

様式第 3 号（第 3 条関係）

誓約書

私は、宇部市介護職員資格取得等促進助成金の交付申請にあたり、以下の項目について確認し誓約します。

※1 項目ずつ確認のうえ、確認済に☑をしてください。

No.	確認事項	確認済
1	申請書及び提出書類の内容は、すべて事実と相違ありません。	☐
2	市が、助成金の交付対象者として確認を行うにあたり、必要に応じて、就労先へ聞き取り等を行うことに同意します。	☐
3	類似の助成制度を利用又は利用する予定はありません。	☐
4	過去に同一の資格種別における本助成金の交付を受けていません。	☐
5	市税、保険料等市に対する納付金を滞納していません。	☐
6	宇部市暴力団排除条例（平成 2 3 年宇部市条例第 1 9 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団員及び暴力団密接関係者でないこと。	☐

年 月 日

宇部市長 様

申請者 氏
住所

氏名
生年月日 年 月 日