

松戸市幼稚園教諭免許状取得支援補助金交付申請にかかる誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 松戸市長

住所 _____

氏名 _____ ⑩

電話番号 _____

松戸市幼稚園教諭免許状取得支援補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり誓約します。

- 私は、雇用保険制度の教育訓練給付や本補助金に類する助成金等を受け取っていません。
- 私は、松戸市内に住民登録があります。
市長が住民基本台帳に基づく記録を確認することに同意します。
- 私は、市税を滞納しておりません。
市長が市税滞納の有無を確認することに同意します。
- 私は、市内幼稚園で勤務することが決まった日から1年以上継続して勤務する意向です。
- 私は、松戸市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等に該当しません。
- 上記およびその他反則事項に該当することが発覚した場合、すみやかに補助金の返還をいたします。

以上