|  |
| --- |
| 誓約書  年　　月　　日  　下呂市長　　様  住　所  氏　名    　下呂市介護人材確保対策事業補助金交付要綱第３条第１項に規定する、介護等専門職員Ｕ・Ｉターン就職奨励金の交付を受けました際は、下呂市補助金等交付規則及び下呂市介護職員確保対策事業補助金交付要綱の規定を固く守り、私が勤務する市内介護事業所等において２年以上介護部門業務に従事します。  　なお、この誓約について、自己都合によるもの及び勤務先法人の都合によるものを問わず、内容に反した時は交付を受けた奨励金の返還等処分を受けることについて承知します。 |