

【記入例】

第3号様式（第6条関係）

令和8年1月〇〇日

（宛先）四日市市長

法人所在地 四日市市諏訪町〇番〇号

法人名称 社会福祉法人〇〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

誓 約 書

当法人は、四日市市介護支援専門員・主任介護支援専門員研修受講料補助金の交付の申請をするに当たり、下記の事項について、誓約します。

記

- 1 補助金の対象となる研修を修了した者（以下「研修修了者」という。）を市内の事業所で5年以上雇用します。
- 2 研修修了者が勤務する事業所の廃止又は研修修了者の市外の事業所への異動若しくは解雇した場合には、研修修了者の勤務年数に応じて補助金を返還します。