様式第２号（第５条関係）

誓約書

　私は、宮古島市介護支援専門員等研修受講料助成金の申請に当たり、次のとおり誓約します。

１　申請書及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。

２　助成金の返還を命じられたときは、速やかに返還に応じます。

３　市が、助成金の交付対象者として確認を行うに当たり、必要に応じて、就労先への聴取等を行うことに同意します。

４　市税等に未納がないことを誓約し、宮古島市が助成金の申請について審査するために、当該市税等の納付状況を担当職員が確認することに同意します。

　　　　　　　年　　月　　日

宮古島市長　　様

　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

※自署してください。