

見 本

添付書類

第2号様式（第6条関係）

誓 約 書

草加市介護職員資格取得支援補助金を交付申請するに当たり、対象となる講座の受講料等について、埼玉県及び他自治体の補助金、他の公的な制度による助成を受けていないこと、また、今後も受ける予定がないことを誓約します。

令和6年6月17日

申 請 者	住 所 又は所在地	草加市高砂一丁目1番1号
	氏 名 又は法人名 ・代表者	草加 太郎

※ 既に補助金を交付した後であっても、交付決定の内容等と異なる事実が判明した場合には、補助金の交付決定を取り消し、その全部又は一部を返還させることがあります。