

年 月 日

誓約書

斜里町長 様

住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
勤務先名称 \_\_\_\_\_  
勤務先所在地 \_\_\_\_\_  
勤務先電話番号 \_\_\_\_\_

私は、斜里町保育士試験による資格取得支援事業補助金の交付を申請するにあたり、次のとおり誓約します。また、誓約した事項につき、その事実を確認するために斜里町長が必要と認めるときは、勤務先その他関係先宛に町が照会することに同意します。

- ・ 上記勤務先において就労開始後、引き続き1年間以上、保育士資格を活かし業務に従事すること。また、就労開始後1年間を経過したときは、その事実について所定の方法により町長に報告すること。
  - ・ 上記勤務先を退職し、その他の町内の子育て支援施設等で勤務を開始する場合は、速やかに町長に報告すること。
  - ・ 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第60条の2に規定する教育訓練給付金その他本補助金と同趣旨の助成等を受けていない者であること。
- ただし、国又は北海道が実施する保育人材確保事業の実施について（平成29年雇児発0417第2号）に規定する保育士試験による資格取得支援事業の補助金を受けることができる場合は、当該事業を優先して適用することとし、対象外となった経費についてのみ、本要綱を適用させること。