

様式第2号(第6条関係)

誓約書

令和 年 月 日

川西市長 あて

誓約者

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

私は、川西市相談支援従事者初任者研修受講費等支援事業補助金交付要綱に基づき、補助金の交付申請を行うにあたり、下記のとおり誓約いたします。

記

1. 私は、現に川西市内の法人において障害児相談支援等又は障害児通所支援に従事しております。
2. 私は、初任者研修を修了した日の属する年度の翌年度の4月1日までに、川西市内の相談支援事業所に相談支援専門員として勤務予定です。