様式第２－１号

介護事業所就業・ボランティア活動誓約書

　私は、本町に生活の拠点を置き、補助金の交付決定を受けた日から１年以上定住することを誓約します。

　また、介護職員初任者研修の終了後、町内の介護事業所へ研修受講終了の情報提供を行うことに同意し、１年以上町内の介護事業所に勤務またはボランティア団体に登録して活動することを誓約します。

　　年　　月　　日

北竜町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印