

誓 約 書

江戸川区長 殿

私、_____ は、給付金の交付を受けた場合において、下記の要件を満たさなくなったときは、給付金を返還します。

記

- 1 養成施設に在学中又は入学が決定していること。
- 2 養成施設を卒業後、5年以内に介護福祉士の資格を取得すること。
- 3 養成施設を卒業後、1年以内に江戸川区内の介護事業所で5年以上介護業務に従事すること。
- 4 国又は地方公共団体から介護福祉士の資格取得に係る返還義務が生じない補助金等の交付を受けていないこと。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____