第2号様式（第4条関係）

年　　月　　日

誓約書

（あて先）日野市長

申請者氏名

私は、日野市福祉人材奨学金返還支援金の交付対象者の認定を受けるに当たり、下記の事項について誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 誓 約 事 項 | 1 認定申請の受付日の翌日以後、最初に到来する10月1日において、日野市の住民基本台帳に記録され、かつ、5年以上日野市内に定住（※1）する意思を有すること |
| 2 認定申請の受付日の翌日以後、最初に到来する10月1日において、要綱第2条に規定する市内福祉事業所等に就業（※2）し、かつ、5年以上継続する意思を有すること |
| 3 日野市暴力団排除条例（平成24年日野市条例第29号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係者でないこと |

※1　日野市の住民基本台帳に記録されており、当該住所地を生活の本拠としていることをいう。

※2　大学等を卒業後、期間の定めのない労働契約に基づき就業していることをいう。