

第3号様式（第5条関係）

誓約書兼振込依頼書

私は、武蔵野市介護職・看護職R eスタート支援金の支給申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 申請書及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。
- 2 介護職員等として市内の介護施設等（名称： _____ ）
で6か月以上継続して勤務します。
- 3 武蔵野市介護職・看護職R eスタート支援金支給事業実施要綱に定める取消しに係る事項に該当し、支援金の返還を命じられた場合は速やかに返還に応じます。
- 4 就職をした日前3か月以内に市内及び市外の介護施設等に在籍していません。ただし、運営法人の都合により退職した場合は除きます。

年 月 日

武蔵野市長 殿

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

振込先

1	(カナ) 口座名義						

2	金融機関名称	銀行・信用金庫				本店・支店	
		農協・労働金庫				支所・出張所	
3	預金種目	普通 ・ 当座 (いずれかに○)					
4	口座番号						

注 ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず、「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。