様式第４号（第５条関係）

誓　約　書

　私は、石垣市島外保育士誘致支援事業補助金の交付申請に当たり、石垣市島外保育士誘致支援事業補助金交付要綱を遵守し、石垣市内の保育施設等で**週３０時間以上かつ２年以上の勤務に同意**し、保育士として働くことを誓約いたします。

　なお、勤務年数が２年未満となった場合は、石垣市島外保育士誘致支援事業補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、遅滞なく**補助金を全額返還**します。

石垣市長　様

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　 （申請者）

住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　実印

　 　　　　連絡先

上記申請者が債務を弁済できないときは、申請者に代わって債務を負うことを誓約します。

石垣市長　様

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　 （連帯保証人）

住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　実印

　 　　　　連絡先

※申請者及び連帯保証人は、それぞれの**印鑑登録証明書**を併せて提出すること。

※連帯保証人は、申請者の**配偶者でない**こと。