

第1号様式（第3条関係）

令和 年 月 日

中種子町長 田淵川 寿広 殿

申請者 住 所 中種子町

氏 名 ⑩

電話番号

中種子町介護員養成研修運営補助金対象講座受講申込書

このことについて、ありがとうアカデミーが運営する介護職員初任者研修を受講するにあたり、中種子町介護員養成研修運営補助金対象講座の受講者となることを希望しますので、下記について誓約するとともに、中種子町町税等の滞納に対する行政サービス等の制限措置に関する条例に基づく納税確認同意書を添えて、申し込みます。

記

- 1 私は、下記(1)・(2)に該当した場合、補助金対象受講者から除外されることに異議を申し立てません。また、除外された場合には、私が自己負担すべき受講料及びその他の費用について、研修運営者に遅滞なく支払います。
 - (1) 納税確認同意書に基づく納税確認において、私又は家族に町税の滞納があり特例措置を受けられなかったとき。
 - (2) 研修課程を修了しなかったとき。
- 2 研修修了後、私は町内の介護事業所に勤務する意思があります。
- 3 上記のほか研修の実施に必要な私に関わる情報について、町及び研修運営者間で共有することに同意します。