|  |  |
| --- | --- |
| 児童名 | 施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 利用中　[ ] 申込中 |
| 児童名 | 施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 利用中　[ ] 申込中 |
| 児童名 | 施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 利用中　[ ] 申込中 |

**誓　約　書**

小美玉市長　　宛

施設等利用給付認定申請にあたり、下記の理由により利用できる基準（１か月実働６０時間以上の就労）を満たした就労証明書等を提出できません。

**※該当する□欄すべてに☑を入れてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 　求職活動前職の退職日：令和　年　　月　　日 | [ ] 公共職業安定所（ハローワーク）に通っている（週　　回）[ ] 採用試験を受けている（面接　　　社）[ ] 何もしていない（認定後に求職活動を開始する）[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 利用できる基準を満たしていない就労時間 |
| [ ] 　就労内定（令和　　　年　　　月　　　日就労開始） |

つきましては、以下のことについて、誓約します。

**※□欄すべてに☑を入れてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | 求職活動・利用できる基準を満たしていない就労・就労見込の場合、認定期間は３か月以内であることに同意します。 |
|[ ]  認定開始後３か月以内に、利用できる基準を満たした就労を開始し、速やかに就労証明書を提出します。 |
| [ ]  | 利用開始後３か月以内に、利用できる基準を満たした就労を開始しない場合には、認定を受けられなくなる（無償化の対象外になる）ことに同意します。 |

令和　　　年　　　月　　　日

住　　　所　小美玉市

氏　　　名

児童との続柄　父・母・祖父・祖母・その他（　　　　　）