

誓約書

年 月 日

永平寺町長 様

申請者（保護者）

住 所

氏 名

電話番号

私は、「永平寺町おうちで子育て応援金」の支給申請にあたり、下記の事項について事実と相違ないことを誓約いたします。

記

私は、申請日時点において、雇用保険から支給される育児休業給付金又は各種共済組合から支給される育児休業手当金を受給していません。

今後、住所や状況など、申請内容に変更があった場合や保育所等への入所などにより要件を満たさなくなった場合には、速やかに申請先（役場子育て支援課）へ報告を行います。

本誓約の内容に虚偽があった場合、支給の取消しや返還等の措置がとられることについて異議を申し立てません。

以上、誓約いたします。