様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

酒　田　市　長　宛

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

酒田市立酒田看護専門学校卒業生地元就職支援補助金交付申請書

　酒田市立酒田看護専門学校卒業生地元就職支援補助金交付要綱第4条の規定に基づき、　　　　　　　　円を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

本申請を行うにあたり、下記の誓約事項に相違ないことを誓約し、これらが事実と相違することが判明した場合には、補助金等の交付の決定の全部又は一部が取り消されることについて同意するとともに、誓約事項の確認のため、山形県警察本部へ申請者情報に関する照会がなされること及びこの申請に関して必要となる私の個人情報が担当課へ提供されることに同意します。

記

○暴力団排除に関する誓約事項

私は、この度の申請を行うに当たり、次のいずれにも該当しません。

(1)　暴力団員等(酒田市暴力団排除条例（平成24年条例第10号）第2条第3号に規定する暴力団員及び暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。)であること。

(2)　自己、若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。

(3)　暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等、直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していること。

(4)　暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就職先 | 名　　称 | |  |
| 所在地 | 酒田市 | |
| 電話番号 | －　　　　　　－ | |

※関係書類

(1)就職先が分かる書類

(2)看護師国家試験の合格証書の写し

(3)その他審査に必要な書類