

## 同意書

(宛先) 厚木市長

私は、

厚木市介護職転入奨励助成金交付要綱

厚木市介護職復職等奨励助成金交付要綱

に係る助成金交付申請のため、次の事項について同意します。

### 同意事項

- ① 適正な事業実施のため、私の住民記録の登録について、市が確認することに同意します。
- ② 適正な事業実施のため、私の当該助成金制度の利用状況に関する情報について、市が介護施設等関係機関に提供することに同意します。
- ③ 適正な事業実施のため、私の在籍状況について、市が介護施設等関係機関へ確認をすることに同意します。
- ④ 当該助成金交付要綱の内容及び各条件について了承した上で、申請することに同意します。

年 月 日

住所

氏名

(直筆で御署名ください。)