

(あて先) 厚木市長

誓約書

厚木市私設保育施設入所児助成金交付
に相違ないことを誓約いたします。

※対象児童の名前・生年月日

(2人以上の場合は対象児童それぞれの名
前と生年月日を記載し、まとめて1枚の提
出で構いません。)

(児童名) _____ は、 (_____ 年 _____ 月 _____ 日) _____

幼児教育・保育無償化の対象ではありません。

※上記の内容に相違がある場合は、助成金の交付決定の取消及び既に交
付した助成金の返還について異議ありません。

誓約日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※保護者の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____

印