様式第６号（第３条関係）

 　　　　　　令和　年　月　日

　宮崎県知事　　　　　　　　殿

 　　住　　所

 　　法 人 名

 　　代表者名

 生年月日　　　年　　月　　日（性別）

誓　　約　　書

　私は、令和　　年度新人看護職員研修事業費補助金交付申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

　※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

* 自己及び本事業実施主体の構成員・役員等は、次のアからウまでのいずれにも該当するものではありません。また、事業実施主体の運営に対し、次のアからウまでのいずれの関与もありません。

 ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

 イ　暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　ウ　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者