

誓 約 書

私は、教育・保育給付認定申請（継続）または施設等利用給付認定申請（継続）にあたり、下記の理由により誓約書を提出いたします。

もし、求職活動事由での認定開始日から3か月を経過する日が属する月の末日までに、求職活動以外の保育必要事由を満たさない場合は、「保育実施解除（退園）」または「認定取り消し」の決定を受けても異議を申し立てません。

〔理由〕 該当する番号に○をつけてください。

1. 現在、求職中 （ 退 職 日 年 月 日 ）
※ 退職日は、就労から求職活動に変更になる場合に記入してください。また、退職日を確認できる書類の写しを併せて提出してください。（保育施設に在園中または認定を受けている方のみ）
2. 就労内容が実働月64時間未満
※ 現状を証明する就労証明書を併せて提出してください。

令和 年 月 日

（宛先）新 潟 市 長

住 所

保護者(誓約者)氏名

印

自署押印不要

児 童 名

施 設 名

（第1希望施設）