

(宛先) 秋田市長

調査同意書

私は、介護従事者資格取得支援事業費補助金の申込みおよび交付申請に当たり、次に掲げる事項について秋田市が調査することに同意します。

- 1 住所又は居所
- 2 介護従事者として市内の介護サービス事業所に勤務することが決まっている又は現に勤務していることの実
- 3 介護等の業務に従事した期間
- 4 市民税の納付状況
- 5 他の公的機関又は勤務する介護サービス事業所から本事業と同様の助成を受けていない又は受ける予定がないことの実

年 月 日

住 所

氏 名