（様式第１号・別紙２）

年　　月　　日

誓　　約　　書

　（宛先）川越市長

　　　　法人等の所在地

届出者　法人等名称

　　　　代表者の職・氏名

　職員配置特例に基づく職員として下表の者を配置するに当たり、次の事項について誓約します。

　１　当該職員を職員配置特例に基づく職員として配置した日の翌日から起算して１年以内に、子育て支援員研修（地域保育コース（地域型保育））を受講、修了させること。

　２　１の研修の修了後、交付された修了証の写しを速やかに川越市に提出すること。

　３　１のとおり研修を修了させることができなかった場合には、当該職員を職員配置特例に基づく職員として配置することを取りやめること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 職員氏名 | 配置年月日 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |