第４号様式

誓約書

ケアラー居場所づくり支援事業に係る補助金の申請にあたり、次のとおり誓約します。

１　ケアラー居場所づくり支援事業実施要領に定める補助の要件を満たしています。

２　交付決定を受けた年度中にケアラーズカフェ又は学習支援の場を設置、運営開始します。

３　ケアラーの支援先として、県が団体情報をホームページ等で公表することに了承するとともに、必要に応じて活動実績等の情報提供に協力します。

４　過去２年以内に違法な活動歴がありません。

５　団体が政治活動又は宗教活動を行うことを目的としていません。

６　活動内容が公の秩序又は善良な風俗に反するものではありません。

７　暴力団又は暴力団と密接な関係のある団体ではありません。

８　付表「役員等氏名一覧表」に記載された全ての者は、暴力団員がいないことを確認するため、同表に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて同意しています。

　年　月　日

所　在　地

団　体　名

代表者氏名

第４号様式　付表

役員等氏名一覧表

　年　月　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名 | 氏名のカナ | 生年月日  (大正T,昭和S,平成H) | 性別  (男・女) | 住所 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注）①　補助事業者が法人の場合、代表者及びすべての役員について記載

②　補助事業者が法人格を持たない団体の場合、当該団体の代表者について記載