

久留米市雇用・就労推進協議会会長 宛て

(申請者)

住 所 〒

商号又は名称

ふりがな

代表者職氏名

(生年月日 年 月 日)

交 付 申 請 書

久留米市奨学金代理返還支援制度導入事業について、奨励金の交付を受けたいので、久留米市奨学金代理返還支援制度導入奨励金交付要綱を承知のうえ、同要綱第8条の規定に基づき関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 事業の名称	久留米市奨学金代理返還支援制度導入奨励金
2 助成金等の要望額	300,000円
3 添付書類	(1) 誓約・同意書（2号様式） (2) 暴力団排除等に関する誓約書（第3号様式） (3) 役員等調書及び照会承諾書（第4号様式） (4) 市税の滞納がないことを証する書類 (5) 法人等の登記事項証明書（個人事業主は確定申告書）の写し (6) 雇用の実態が確認できる書類 (7) 独立行政法人日本学生支援機構の代理返還支援制度を導入し ことが確認できる書類 (8) 独立行政法人日本学生支援機構の代理返還支援制度を導入し たことを社内に周知し、外部に公表したことが確認できる書類 (9) その他会長が必要と認める書類
4 補助事業の目的	
5 その他特記事項	

久留米市雇用・就労推進協議会会長 宛て

(申請者)

住 所 〒

商号又は名称

ふりがな

代表者職氏名

(生年月日 年 月 日)

誓約・同意書

私は、久留米市奨学金代理返還支援制度導入奨励金の交付を申請するにあたり、下記の内容について、誓約・同意いたします。

記

内容	確認
(1) 導入した奨学金代理返還支援制度について、交付決定を受けた場合は、交付決定日から5年以上制度を継続することを誓います。	<input type="checkbox"/>
(2) 導入した奨学金代理返還支援制度について、久留米市のホームページ等で公表することに同意します。	<input type="checkbox"/>
(3) 申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、久留米市奨学金代理返還支援制度導入奨励金交付要綱第19条及び第20条の規定に基づき、奨励金の返還と加算金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
(4) 久留米市雇用・就労推進協議会が、本事業に関する実績調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>

※誓約・同意内容を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

久留米市雇用・就労推進協議会会長 宛て

住 所 〒

名 称 及 び
代表者の氏名

暴力団排除等に関する誓約書

久留米市奨学金代理返還支援制度導入奨励金の申請にあたり、私（役員を含む。）は、下記のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、下記のいずれかに該当すると判明し、久留米市奨学金代理返還支援制度導入奨励金の支給決定が取消された場合には、取消により損害が生じてもその損害の賠償請求は行いません。

記

- 1 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 以下「暴力団対策法」という。）第2条第2号に規定する暴力団（以下この条において「暴力団」という。）
- 2 暴力団対策法第2条第6号に規定する暴力団員（以下この条において「暴力団員」という。）
- 3 次に掲げる暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有するもの。

- ① 暴力団員が役員等となっている団体
- ② 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与していると認められるとき
- ③ 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している団体
- ④ 役員等又は使用人が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していると認められるとき
- ⑤ 役員等又は使用人が自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしたと認められるとき。
- ⑥ 役員等又は使用人が暴力団又は暴力団員と密接な交際を有し、又は社会的に非難されるべき関係を有していると認められるとき。

- 4 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条に規定する性風俗関連特殊営業又は当該営業に係る接客業務受託営業を行うもの。

第4号様式（第8条関係）

役員等調書及び照会承諾書

年 月 日

久留米雇用・就労推進協議会会長 宛て

住 所 〒

商号又は名称

代表者職氏名

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第4条第1項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県久留米警察署に照会することを承諾します。

役職名	氏名	フリガナ	生年月日
			T S 年 月 日 H
			T S 年 月 日 H
			T S 年 月 日 H
			T S 年 月 日 H
			T S 年 月 日 H

【注意事項】

- 1 法人にあつては、登記事項証明書に記載されている役員（代表者含む。）の方全員についてご記入ください。個人事業者にあつては、代表者1名についてご記入ください。
- 2 この調書に記載されたすべての個人情報、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）の規定に基づいて取り扱うものとし、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。久留米市がこれらの情報をもとに福岡県久留米警察署から取得した個人情報についても同様です。