「しまね福祉・介護人材育成宣言事業所」

**（法人・事業所名）**

**（所　　在　　地）**

**（取　組　期　間）**　　　年　　月　　日　　　～　　　年　　月　　日　　（３年以内）

|  |
| --- |
| **事業所名（サービス種別）**  |
| （法人全体で宣言する場合は、宣言対象となる事業所を全て記載してください。） |

|  |
| --- |
| **宣言内容 （１００字以内）** |
|  |
| **職場のアピールポイント** |
|  |



　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ]

 [ ]

 [ ]

 [ ]

 **誓約事項**

・「しまね福祉・介護人材育成宣言事業所」制度実施要綱および事業の実施に係る関係法令等の内容を理解および遵守し、適正な事業の運営を行います。

・宣言内容等に虚偽・不実記載等があった場合または関係法令等に違反する事実があった場合、宣言の取消等をされても異議を申し立てません。

・宣言事業所等の名称および宣言書等について、島根県がホームページ等で公表することに同意します。