第１号様式（第４条関係）

越谷市介護人材採用・育成事業者認証申請書（１つ星）

年　　 月　　 日

越　谷　市　長　宛

（申請者）住所

法人の名称

代表者の職・氏名

「越谷市介護人材採用・育成事業者認証制度」の認証評価申請に当たり、下記の事項について事実と相違ないことを申告の上、越谷市介護人材採用・育成事業者認証制度実施要領第４条第１項第１号の規定に基づき、１つ星認証を申請します。

記

・ 取組宣言の内容に賛同する。

・ 越谷市介護人材採用・育成事業者認証制度実施要領第４条第２項各号に定められている欠格条項に該当しない。

（提出書類）別紙１　取組宣言

別紙１

越谷市長

取　組　宣　言

私たちは、職員の働きやすい環境を整備し、人材の確保・育成を積極的に進めるとともに、利用者サービスの向上や社会貢献に努めることで、越谷の介護向上に貢献することを宣言します。

年 　月 　日

法人名

代表者 職・氏名