

4 誓約・同意・確認事項 (□にチェックし、申請者氏名欄に自署してください。)

全ての申請者	
<input type="checkbox"/>	申請書の内容及び添付書類に虚偽や不正は一切ありません。
<input type="checkbox"/>	本支援金受領後、要件に該当しないこと又は不正受給が判明した場合には直ちに支援金を返還します。
<input type="checkbox"/>	虚偽の申請など、本支援金の受領に関して不正行為があると判明した場合には、警察機関へ報告することに同意します。
<input type="checkbox"/>	令和8年3月13日までに申請の不備を解消できない場合は、申請を却下されることに同意します。
一般教育訓練、特定一般教育訓練を受講される方のみ	
<input type="checkbox"/>	審査を目的に、倉敷市が訓練受講者の教育訓練給付金及び自立支援教育訓練給付金の申請状況等を公的機関へ照会、取得及び情報提供することに同意します。
<input type="checkbox"/>	ハローワークへ教育訓練給付金の給付申請をしていません。 ※申請している場合、給付金の金額が変わってくる可能性がありますので、ハローワークに相談してください。
<input type="checkbox"/>	ひとり親ではありません。 ※ひとり親の場合、自立支援教育訓練給付金の対象者にあたるかを、倉敷市子育て支援課に照会します。
<p>「誓約・同意・確認事項」について、確認、同意しました。</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名 【自署】 _____</p>	

※ チェックと自署がない場合、申請を受け付けることができません。

申請受付期間

令和 7 年

令和 8 年

4 月 1 日 (火) ~ 3 月 1 3 日 (金) 必着

※申請総額が予算額に達した場合、申請受付を締め切りますので、

早めに申請してください。