

(宛先) 旭川市長

# 誓約書

職員配置に係る特例の実施にあたり、令和〇〇年度第〇回目に開催された旭川市（若しくは北海道等）子育て支援員研修（地域保育コース（地域型保育））を修了しており、現在、修了証明書の手続中であることを誓約いたします。

なお、修了証明書が発行され次第、写しを提出いたします。

令和〇年〇月〇日

氏名： 旭川 花子 ㊟

生年月日： 昭和55年5月5日

住所： 旭川市〇〇町〇条〇丁目 □□ハイツ202

勤務施設名：\*\*\*\*認定こども園

見学実習終了日：令和 年 月 日