第７号様式（第１１条関係）

**京都市支え合い型ヘルプサービス従事者養成研修実施機関の指定に係る誓約書**

　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

住所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　京都市支え合い型ヘルプサービス従事者養成研修実施機関の指定申請にあたり，当法人は次に掲げる事項及び申請に添付する資料について虚偽のないことを誓約します。

１　法人格を有すること

２　申請者及び役員等は，京都市暴力団排除条例第２条第４号に規定する暴力団員等又は同条第５号に規定する暴力団密接関係者に該当しないこと

３　受講者の個人情報の保護について関係法令に従い適切に管理できる体制を有すること

４　介護保険法等の関係法令及び京都市高齢者支え合い担い手づくり事業実施要綱に沿って適切に研修を実施すること