|  |
| --- |
| 意向表明書  年　　月　　日  　飛騨市長　　　　あて  本人　住所  氏名    　下記事項を了承した上で介護福祉士資格取得就学生家賃補助事業の申請をします。  　①　卒業後の就業については、就職活動や採用試験等本人の努力によるところであり、飛騨市内での就業を約束したものではないこと  　②　卒業から42か月以内の飛騨市内での就業については、市内の介護福祉士の募集状況等により42か月以内に就業できない場合があること   * 市内の医療機関における募集や体験事業等においては、市からも配信を行うため、自ら積極的に参加し、将来の就業に備えること   　③　市内での就業後、3年以上勤務すること  　①～③の各要件が満たされない場合において就業できなかった場合等においても修学資金の返還義務が生じること |