（別記様式１）

**誓　約　書**

　　年　　月　　日

広島県知事　様

（中小企業者等名）

印

（所在地）

（代表者 職・氏名）

　私は、自社の採用手法向上コンサルタントの委託に「広島県採用手法向上ハンズオン支援補助金」を活用するに当たり、次に記載した事項が真実に相違ないことを誓約します。

|  |
| --- |
| 誓約事項 |
| □ | 広島県採用手法向上ハンズオン支援補助金交付要綱第２条に定める「中小企業者等」に該当します。 |
| □ | 広島県内に本社、本店又は主たる事務所を有します。 |
| □ | 正規職員の新卒（申請年度の前３年の間に大学院、大学、短期大学、高等専門学校、専修学校又は高等学校を卒業・修了した者及び既卒３年以内の者）の採用実績を有します。 |
| □ | 正規職員の新卒（申請年度の後３年の間に大学院、大学、短期大学、高等専門学校、専修学校又は高等学校を卒業・修了予定の者及び既卒３年以内の者）の採用計画を有します。 |
| □ | 県が運営する求人サイト「ひろしまワークス」及び就活スターティングサイト「Go!ひろしま」を利用している又は利用する見込みであること。 |
| □ | 広島県採用手法向上ハンズオン支援補助金交付要綱第５条各号に該当する者ではありません。 |
| □ | 本採用手法向上コンサルタントの委託に当たり、国又は他の地方公共団体から補助金、助成金等の交付を受けていません。 |
| □ | 労働関係法令違反により、ハローワークから新卒求人の不受理対象として取扱われている中小企業者等ではありません。 |
| □ | 事業実施後概ね３年間程度、県が行う採用活動に関するアンケート、事例収集のためのヒアリング調査等に協力します。 |

※全ての項目に☑がない場合は、補助金の対象とはなりません。

※この誓約書は補助事業者を経由して広島県に提出してください。