

誓約書

山口県知事 様

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

地域医療を担う若手薬剤師確保・育成事業奨学金返還補助制度の対象施設の登録にあたり、次の事項を誓約します。

記

- 1 次の全てを満たしています。  
（国、県、市町その他これらに準ずる開設者については(1)～(4)を適用除外とする）
  - (1) 雇用保険適用事業所の事業者であること。
  - (2) 労働保険料を滞納している事業者でないこと。
  - (3) 過去1年間に労働関係法令違反を行っていない事業者であること。
  - (4) 県税の全税目について滞納がないこと。
  - (5) 次のいずれかに該当する者が事業者に含まれていないこと。
    - ア 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）
    - イ 同法第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であると認められる者
    - ウ 代表者又は役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる者
- 2 本制度で採用した対象者に、知事が認めるプログラムに基づく研修を受講させます。
- 3 個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）を遵守し、個人情報を適切に取り扱います。
  - (1) この事業を通して得た個人情報については、個人情報保護のため、責任をもって適正に管理し、当該事業の目的以外には一切使用しません。
  - (2) 必要がなくなった情報については、責任をもって速やかに廃棄します。
- 4 「地域医療を担う若手薬剤師確保・育成事業奨学金返還補助制度対象施設申込書」の記載内容に偽りはありません。