

(様式第2号)

令和 年 月 日

## 誓 約 書

岩手県知事 様

所在地

名 称

代表者 職・氏名

印

当社は、令和2年度いわて産業人材奨学金返還支援制度認定企業の申込みにより、次の事項を誓約いたします。

### 記

- 1 支援対象者を正規雇用により採用した場合、当該支援対象者への助成金交付決定額の1/2に相当する額を、当社及び県で合意した方法により、いわて産業人材奨学金返還支援基金へ寄附することを確約します。
- 2 当社は、次のいずれにも該当しません。
  - (1) 岩手県暴力団排除条例第2条第2号の暴力団又は同号の暴力団若しくは同条第3号の暴力団員と密接な関係を有する企業
  - (2) 法令に基づき、雇用保険、労働災害保険、健康保険、厚生年金保険に加入する義務があるにもかかわらず加入していない企業
  - (3) 労働関係法規等の法令に違反している企業
  - (4) その他、本制度の信頼を損なうおそれのある企業
- 3 当社は、個人情報の保護に関する法令等を遵守し、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。