

誓 約 書

令和 年 月 日

千葉県立障害者高等技術専門校長 様

(申請者) 所在地  
設置者  
代表者職・氏名

印

令和5年度障害者委託訓練に係わる提案内容について、下記のとおり誓約します。

記

- 1 提案訓練コース名  作業実務コース  
 デュアルシステムコース  
 企業実践コース  
 特別支援学校早期訓練コース

2 訓練実施施設名

3 誓約内容

- (1) 提出した書類について事実と相違ないこと。  
(2) 認定を受けた提案内容について、提案内容を遵守し実施すること。