誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

千葉県立障害者テクノスクール校長　様

（申請者）　　　所　在　地

　　　　　　　　設　置　者

　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和６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 　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。