

再就職準備金 利用計画書

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

年 月 日

以下のとおり、再就職準備金利用計画書を提出します。

フリガナ		性別		1.昭和 2.平成 3.令和	年 月 日
氏名		男・女	生年月日		
住所	〒 ー				
	自宅電話 ()		携帯電話 ()		
保有資格等	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)1級 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)2級 <input type="checkbox"/> その他 ()				
介護職の実務経験	年 月 日 月 日 日				
借入希望金額	円(400,000円以内)				
借入の目的 ※該当する項目に ☑をつけてください。	<input type="checkbox"/>	子どもの預け先を探す際の活動費			
	<input type="checkbox"/>	介護に係る軽微な情報収集や学び直しのための講習会参加経費又は参考図書等の購入費			
	<input type="checkbox"/>	靴や訪問介護員等として利用者の居宅を訪問する際に必要となる道具又は当該道具を入れる鞆等の被服費			
	<input type="checkbox"/>	敷金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる費用			
	<input type="checkbox"/>	通勤用の自転車又はバイクの購入費 ※自動車の購入費は対象外			
	<input type="checkbox"/>	その他(具体的に記入): ※生活費や公共料金等、就職に結びつかない費用は対象外			
人材センター・バンクへの届出	本貸付については、福祉人材センター・バンクへの届出が必要です。 届出の状況について☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない ※登録していない方は希望登録先を選択し、必ず登録してください <input type="checkbox"/> 青森県福祉人材センター <input type="checkbox"/> 弘前福祉人材バンク <input type="checkbox"/> 八戸福祉人材バンク				
就職先(内定先)の名称					
採用年月日	年 月 日				