

## 障害福祉分野就職支援金利用計画書

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、障害福祉分野就職支援金利用計画書を提出します。

フリガナ		性別			
氏名		男・女	生年月日	1.昭和 2.平成 3.令和	年 月 日
住所	〒 ー				
	自宅電話 ( )		携帯電話 ( )		
借入希望金額 (200,000円以内)	円				
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"/>	障害福祉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"/>	障害福祉職員として働く際に必要となる靴や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			
就職先(内定先)の名称					
採用年月日	年 月 日				