

再就職準備金利用計画書

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会 会長 様

フリガナ 氏名		性別	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		男・女		
住所	〒			
保有資格等 ※該当する() に○を付けて ください。	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)2級 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)1級			
介護職として の実務経験	年 月			
借入希望金額	金 円			
借入の目的 ※該当する() に○を付けて ください。 (複数可)	<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費又は、参考図書等の購入費 <input type="checkbox"/> 国家試験の受験手数料 <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 <input type="checkbox"/> その他 (※具体的に記入のこと。)			
再就職(予定) 年月日	年 月 日			
直近の 退職年月日 (介護職に限る)	年 月 日			
	<p>この貸付けについては、埼玉県福祉人材センターへの届出・登録が必要となります。届出・登録の状況について()内に○を付けてください。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 届出・登録済 <input type="checkbox"/> 届出・登録していない</p> <p>※届出・登録状況について、福祉人材センターへ確認をとらせていただきます。</p>			