

※太枠内は記入しないこと。

| | |
|--------|-----|
| 貸付決定番号 | 第 号 |
|--------|-----|

介護人材再就職準備金貸付申請書

年 月 日

山口県社会福祉協議会長 様

〒
現住所

ふりがな
申請者 氏名 ⑩

生年月日 年 月 日 (歳)

電話番号 自宅：

携帯：

下記のとおり介護人材再就職準備金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 貸付申請額 金 円 (※400,000円以内)

2 特記事項

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 申請者が再就職した事業所等 (※1) | 事業所名 | |
| | 所在地 | 〒 |
| | 勤務開始日 | 年 月 日 |
| 介護職員等としての実務経験年数 (※1) | ※従事期間及び実勤務日数 年 ヶ月 (日間) | |
| 再就職した時点の保有資格等 (※2) | <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"/> ホームヘルパー（1級） <input type="checkbox"/> ホームヘルパー（2級） | |
| 直近の退職年月日 (介護職に限る。) | 年 月 日 | |
| 届出又は求職者登録の状況 | <p>本貸付については、山口県福祉人材センターへ介護福祉士等届出制度の届出又は求職者登録が必要となりますので、届出等の状況について□に✓を入れてください。</p> <input type="checkbox"/> 介護福祉士等届出制度に届出済み ※届出方法のどちらかに✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> パソコン・スマホから入力 (届出票番号：) <input type="checkbox"/> 届出票提出済み (年 月) <input type="checkbox"/> 求職者登録済み (求職票提出済み) 年 月 | |

(※1) 事業所の証明のある「就労証明書」(別紙)を添付

(※2) 資格証明書等の写しを添付

裏面に続く

(第8号様式裏面)

3 再就職準備金利用計画書

| | |
|--|---|
| 再就職準備金の 利用計画 (該当するすべての□に ✓を入れてください) | <input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> 介護に係る情報収集や学び直しのための講習会参加経費、国家試験の受験手数料又は参考図書等の購入費 <input type="checkbox"/> 介護職員等として働く際に必要となる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費用 <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"/> 通勤用の自転車等の購入費 |
|--|---|

4 連帯保証人

| | | | | |
|------------------|-------------|---|------|---|
| 連帯保証人 (個人の場合) | ふりがな 氏名 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 勤務先名称 | | | |
| | 勤務先住所 | 〒 | | |
| | 勤務先 電話番号 | | | |
| | 前年度収入 | 円 | 世帯員数 | 人 |

5 その他の連絡先

| | | |
|------------------------|------------|----------------|
| 本人・連帯 保証人以外 の連絡先 | ふりがな 氏名 | 申請者との関係 〔 〕 |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話番号 | (自宅) (携帯) |

※記入できない事情がある場合は本会までご相談ください。