

介護人材再就職準備金貸付申請書

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会会長 様

借入申請者	フリガナ			性別	男 ・ 女
	氏名				
	生年月日	昭和・平成	年(西暦)	年	月
現住所	(〒 -)				
電話番号	自宅	() -	携帯	() -	
保有資格等 ※該当する()に○をしてください。	<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 ()	借入の目的 ※該当する()に○をしてください。	<input type="checkbox"/> 子供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代(講習会、書籍等) <input type="checkbox"/> 被服費 (ヘルパーの道具を入れる鞆、靴等) <input type="checkbox"/> 転居を伴う場合の費用(敷金礼金、転居費等) <input type="checkbox"/> 通勤用の自転車・バイクの購入費 <input type="checkbox"/> その他 ()		
借入希望金額	金 円				
就職準備金の使途	内 訳			金 額	
	・			円	
	・			円	
	・			円	
就職(予定)施設	施設名				
	所在地	(〒 -)			
	雇用期間 (雇用期間の定めがない場合は終期の記載不要)	平成	年(西暦)	年	月
介護業務経験	※1年以上の業務経験の記載が必要です。				
	施設名:				
他の貸付金の申込みの有無	有 ・ 無	ある場合資金名称			
	平成 年 月 日				
直近の退職年月日 (介護職に限る)	本貸付については、滋賀県介護・福祉人材センターへ離職したことについての届け出が必要となります。届け出状況について () に○を付けてください。 <input type="checkbox"/> 届出済 希望する方に○をしてください <input type="checkbox"/> 求職登録済み(登録番号 -) ⇒ 継続する ・ しない <input type="checkbox"/> 届出していない → 滋賀県介護・福祉人材センターにご連絡ください。				

私は、滋賀県内の指定された社会福祉施設等において介護職員として特定業務に従事するため、滋賀県社会福祉協議会 介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱の規定により再就職準備金の貸付を受けたので申請します。

なお、申請にあたり、借入申請者および連帯保証人の個人情報については、本取扱いに基づき取得・利用することに同意します。

平成 年 (西暦) 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会会長 様

借入申請者 〒
住 所 _____
フリ 氏 名 _____ ⑩

(連帯保証人本人が記入してください) 〒
連帯保証人 住 所 _____
フリ 氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

生年月日 _____

本人との続柄 _____

注1 該当欄はもれなく記入または○で囲んでください。

注2 「住民票記載事項証明書」を添付してください。(申請日より3ヶ月以内のもの)