

第24号様式

介護人材再就職準備金利用計画書

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会長 様

以下のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

(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  ※該当する資格に○ をしてください。	( ) 介護福祉士	( ) 訪問介護員 (ホームヘルパー2級)		
	( ) 実務者研修	( ) 訪問介護員 (ホームヘルパー1級)		
	( ) 介護職員基礎研修	〔 )		
	( ) 介護職員初任者研修			
	( ) その他			
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  ※該当する資格に○ をしてください。	( ) 子どもの預け先を探す際の活動費			
	( ) 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			
	( ) 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			
	( ) 敷金、礼金又は転宅費などの転居に伴う場合に必要な 経費			
	( ) 通勤用の自転車又はバイクの購入費			
	( ) その他 ( )			
再就職予定年月日	令和 年 月 日			
直近の退職年月日 (介護職に限る)	令和 年 月 日			
	本貸付については、千葉県福祉人材センターへの離職したことにつ いての届出が必要となりますが、届け出の状況について○をし てください。			
	( ) 届出済み ( ) 届出していない			
	→ ※千葉県福祉人材センターに連絡してください。			