

- ※1 本制度は給付ではなく貸付です。御家族の方や養成校の先生方とよく相談したうえで申請するか決定してください。  
※2 本申請書及び提出書類等に不備や記入漏れ等がある場合は、審査を行うことができませんので御了承ください。  
※3 必ず黒のボールペンを使用し、自筆で丁寧に記入してください。

## 介護人材再就職準備金貸付申請書

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会長 様

申請年月日を  
記入してください

下記のとおり介護人材再就職準備金を借入れたく申請します。また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

申込年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

### ※県社協記入欄

貸付コード番号	貸付開始年月	令和 年 月 日
フリガナ	シャキョウ サチコ	生 (昭和・平成) 〇〇年 〇〇月 〇〇日
申請者氏名	社協 幸子(社協印)	男・女 (〇〇歳)

現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県A市B町1-2-3 △△マンション〇〇〇号室 電話/043(123)△△△△ 携帯電話/080(3456)□□□□	郵便物が届くようにアパート名、部屋番号、〇〇様方まで記入し、県外在住者の場合は、誓約書を提出してください。
-----	---	---

利用(申請)している場合は必要事項を記入し、利用状況が把握できる書類を添付してください。※併用不可	総額①+②+③+④+⑤+⑥= 197,800円 (上限400,000円)
使途内訳	① 転居費用 70,000円 ② 敷金 60,000円 ③ 仲介手数料 60,000円 ④ 通勤用自転車代 19,800円 ⑤ 被服費 13,000円 ⑥ 円

他資金の借入状況	<input type="checkbox"/> 生活福祉資金(教育支援資金、総合支援資金等) <input type="checkbox"/> 他都道府県の再就職準備金 <input type="checkbox"/> 他の資金は	希望額の内訳をそれぞれ記入してください。なお、10円単位は切り捨てとなります。
----------	---	---

再就職先に関する記入事項	再就職先名称 社会福祉法人〇〇会 再就職先住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 電話番号 電話043(123)△△△△ 採用(予定)日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 業務内容 ・食事介助 ・排泄介助 ・入浴介助	取得している資格に✓を入れてください。
--------------	---	---------------------

資格の取得状況	1 介護職員としての実務経験 〇〇年〇〇か月 2 資格の取得状況 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 (登録年月日 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修 (修了日 〇〇年〇〇月〇〇日) <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 (修了日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 (修了日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 訪問介護員(1級・2級)(修了日 年 月 日)	西暦で記入
---------	--	-------

(備考) ※①…※印の欄には記入しないこと。②…□には該当するものに✓を付けること。

③…( )内に選択肢がある場合は該当するものを○で囲むこと。

再就職者本人が自筆で記入すること

再就職者本人が自筆で記入すること

再就職者本人が自筆で記入すること

再就職者本人が自筆で記入すること

再就職者本人が自筆で記入すること

再就職者本人が自筆で記入すること

再就職者本人が自筆で記入すること

再就職者本人が自筆で記入すること

世帯の状況	氏名	続柄	職業	年齢	月収	勤務先・学校名等
1	社協 幸子	本人	学生	〇〇歳	100,000	〇〇福祉専門学校
2	社協 太郎	父	会社員	〇〇歳	197,000	〇〇株式会社
3	社協 花子	母	パート	〇〇歳	50,000	〇〇マーケット
4	社協 一郎	弟	大学生	〇〇歳	5,000	〇〇大学1年生
5	社協 和子	祖母	無職	〇〇歳	10,000	無職(年金受給中)
				歳		

生計を一つにする者を記載してください

生計中心者(例:父や母等)の昨年1年間の平均手取り月収を記入し、それ以外の者で収入がある者は、家計に生活費として納めている金額を記入してください。

職歴	勤務先名称	職種
平成〇〇年〇月～平成〇〇年〇月	(福)〇〇〇会	介護職員
		その他( )
		その他( )
		員・その他( )

連帯保証人が自筆で記入すること

連帯保証人が自筆で記入すること

上記の申請に対し、連帯して介護人材再就職準備金の債務を保証します。また、私は記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

申込年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

フリガナ	シャキョウ タロウ	男・女	生年月日	(昭和・平成) 〇〇年 〇〇月 〇〇日 ( 〇〇 歳)
氏名	社協 太郎			
住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 千葉県A市B町1-2-3 △△マンション〇〇〇号室 電話/043 ( 1 2 3 ) △△△△ 携帯電話/ 080 ( 3 4 5 6 ) □□□□			
勤務先等	名称	〇〇株式会社		
	所在地	千葉県E市F町4-5-6 〇〇ビル		
年収(税込額)	3,600,000円	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )	
備考				

親権者又は後見人が自筆で記入すること

親権者又は後見人が自筆で記入すること

(申請者が未成年の場合のみ記入 親権者(連帯保証人が父親の場合は母親)又は後見人の同意を得ること)

同意書

申請者が介護人材再就職準備金の貸付を申請することについて同意します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

親権者または後見人  
住所 千葉県A市B町1-2-3 △△マンション〇〇〇号室  
氏名 社協 花子  
申請者との続柄 母

申請者が未成年の場合のみ記入してください

添付している書類に✓を入れてください。

チェック	申請者本人	連帯保証人
<input type="checkbox"/>	介護人材再就職準備金利用計画書(第24号様式)	◎
<input type="checkbox"/>	介護人材再就職準備金雇用(内定)証明書(第25号様式)	◎
<input type="checkbox"/>	実務経験証明書(第26号様式)	◎
<input type="checkbox"/>	顔写真付きの身分証明書の写し(運転免許証、パスポート、学生証等)	◎ ◎
<input type="checkbox"/>	住民票(発行から3ヶ月以内のもの)	◎ ◎
<input type="checkbox"/>	直近の所得金額を証する書類(確定申告書(控)の写し、源泉徴収票の写し等)	◎ ◎
<input type="checkbox"/>	在留カードの写し 表・裏(日本国籍を有していない者のみ提出)	◎ ◎
<input type="checkbox"/>	個人情報保護 同意署名捺印	◎ ◎

※連帯保証人が法人の場合のみ使用

連帯保証人（法人の連帯保証人用）

上記の申請に対し、連帯して介護福祉士・社会福祉士修学資金の債務を保証します。  
また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

申込 令和 ○○ 年 ○ 月 ○○ 日  
年月日

法人職員が記入すること

法人職員が記入すること

フリガナ	シャカイフクシホウジン○○○○会		
法人名	社会福祉法人○○○会		
法人所在地	〒○○○-○○○○ 千葉県G市H町○○○		
電話	○○○ ( ○○○ ) ○○○○		
法人代表者	福祉美花	役職	理事長
申請者との関係	申請者が従事する（内定含む）施設等を運営する法人		
問合せ先	（担当部署名）総務課		（担当者名）○○○
	（住所）千葉県G市H町○○○		（電話）○○○ ( ○○○ ) ○○○○

添付している書類に✓を入れてください

提出する前に添付もれがないか、確認してください。（法人が連帯保証人となる場合のチェック表）

チェック	申請者並びに連帯保証人が本申請書と併せて添付する書類	申請者本人	連帯保証人
<input type="checkbox"/>	介護人材再就職準備金貸付申請書利用計画書（第24号様式）	◎	
<input type="checkbox"/>	介護人材再就職準備金雇用（内定）証明書（第25号様式）	◎	
<input type="checkbox"/>	介護人材再就職準備金実務経験証明書（第26号様式）	◎	
<input type="checkbox"/>	資格証明書の写し	◎	
<input type="checkbox"/>	個人情報保護 同意署名捺印	◎	
<input type="checkbox"/>	顔写真付きの身分証明書の写し（運転免許証、住民基本台帳カード、パスポート等）	◎	
<input type="checkbox"/>	住民票（世帯全員分が記載されたもので、発行から3ヶ月以内のもの）	◎	
<input type="checkbox"/>	直近の所得金額を証する書類（確定申告書（控）の写し、源泉徴収票の写し等）	◎	
<input type="checkbox"/>	在留カードの写し（日本国籍を有していない者のみ提出）表・裏	◎	
<input type="checkbox"/>	登記事項証明書（発行から3ヶ月以内）		◎
<input type="checkbox"/>	直近2年分の決算書の写し（統括分のみ）※貸借対照表及び事業活動収支計算書		◎
<input type="checkbox"/>	法人が連帯保証をすることの決定が確認できる書類 （法人理事会議事録、取締役会議事録）		◎
<input type="checkbox"/>	連帯保証についての確認票		◎