

**第2号様式**

(申請希望者⇒県社協)

**介護分野就職支援金利用計画書**

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

以下のとおり、介護分野就職支援金利用計画を提出します。

(ふりがな) 氏 名	( )	性 別 男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	〒  日中の連絡先 (自宅・携帯) — — メールアドレス			
修了した研修名				
研修修了日	平成・令和 年 月 日 (令和 年 月 日)	※就職と同時に研修を受講する場合、上段に研修修了予定日を記載し、下段のカッコ書きに研修受講予定日を記載すること。		
研修実施機関名				
借入希望金額	¥ —			
※該当する( )に ○をつけてください。	( ) 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講習会参加経費又は参考図書等の購入費 ( ) 介護職員等として働く際に必要となる靴や道具又は当該道具を入れる鞆等の被服費 ( ) 敷金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる経費 ( ) 通勤用の自転車又はバイクの購入費 ( ) その他 ( )			
就職予定年月日	令和 年 月 日			
就職先の事業所名				
前 職	職種等 ( )			
	就業期間 ( 年 月 日 ~ 年 月 日)			