

第1号様式

(申請希望者⇒県社協)

介護分野就職支援金貸付申請書

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり介護分野就職支援金を借り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 年 月 日

※①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		男	生 (昭和・平成)
申請者氏名	(印)	女	年 月 日 (歳)
住所	〒 - 電話/ () 携帯電話/ ()		
貸付希望額	借用希望金額 総額①+②+③+④+⑤+⑥= 円(上限 200,000 円) *介護分野就職支援金利用計画書の借入目的に沿って、具体的な資金使途を記入のこと。		
	資金の	① 円	② 円
	使途内訳	③ 円	④ 円
		⑤ 円	⑥ 円
他資金の借入状況 ※②	<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"/> 再就職準備金 <input type="checkbox"/> 障害福祉分野就職支援金 <input type="checkbox"/> 他都道府県の介護分野就職支援金 <input type="checkbox"/> 他の資金は借入していない		
就職先に関する記入事項	名称		
	所在地	〒 -	
	電話番号	電話 ()	
	採用(予定)日	令和 年 月 日	
業務内容			
研修の修了状況 ※②	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 (登録年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修 (修了年月日 年 月 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(ホームヘルパー)1級・2級(修了日 年 月 日)		

(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。

世帯の状況		氏名	続柄	職業	年齢	月収	勤務先・学校名等
	1		本人		歳		
	2				歳		
	3				歳		
	4				歳		
	5				歳		
申請者の職歴	年月		勤務先名称		職種		
	年月～年月						
	年月～年月						
	年月～年月						

連帯保証人についての記入欄(必ず連帯保証人自身が記入のこと)

上記の申請に対し、連帯して介護分野就職支援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 年 月 日		
連帯保証人	フリガナ			男・女	生年月日	(昭和・平成) 年 月 日 (歳)
	氏名	⑩				
	申請者との関係					
	住所		〒 - 電話/ () 携帯電話/ ()			
	勤務先等	名称				
		所在地				
	年収(税込額)		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()		
	備考					

(申請者が未成年(17歳以下)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

申請者が介護分野就職支援金の貸付を申請することについて同意します。

令和 年 月 日

親権者または後見人

住所

氏名

申請者との続柄



添付書類	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"/>	介護分野就職支援金利用計画書(第2号様式)	◎	
	<input type="checkbox"/>	雇用(内定)証明書(第3号様式)	◎	
	<input type="checkbox"/>	資格証明書の写し	◎	
	<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、住民基本台帳カード等)	◎	◎
	<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 表・裏(日本国籍を有していない方のみ提出)	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	個人情報の取扱いについて	◎	◎