

介護分野就職支援金利用計画書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

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。

フリガナ 申請者の氏名		性別 男・女	生年月日	年 月 日
申請者の住所	〒 ー 日中の連絡先（自宅・携帯）（ ）			
就職にあたり 受講した研修	※貸付申請書に記入した研修名若しくは資格名を記入してください。			
研修修了日	年 月 日 ※研修が修了していない方は、修了予定日を記入してください。 介護福祉士及び社会福祉士の方は、登録証の登録日を記入してください。			
研修実施 機関名				
借入希望金額	金 円			
借入の目的 ※該当する（ ）に○ を付けて下さい。	<input type="checkbox"/> 子ども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のための講習会参加経費、参考図書等の購入費 <input type="checkbox"/> 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靴等の被服費 <input type="checkbox"/> 敷金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる費用 <input type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
就職予定 年月日	年 月 日			
就職先の 事業所名				
直近の退職 年月日 (職歴のある 方のみ)	年 月 日			
	法人または会社名			
	職 種			