（別紙様式）

再就職準備金利用計画書

　　年　　月　　日

愛媛県社会福祉協議会会長　様

以下のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 性別 | 生年月日 | Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 |
| 男・女 |
| 住　所 | 〒　　　－日中の連絡先（自宅・携帯）　　　　－　　　－メールアドレス |
| 保有資格等※該当する（　）に○をつけてください。 | （　）介護福祉士　(登録年月日　　年　月　日)（　）実務者研修　　　　　　　　　　（　）介護職員基礎研修　　　　　　　　（　）介護職員初任者研修（　）訪問介護員(ホームヘルパー)１級（　）訪問介護員(ホームヘルパー)２級 |
| 介護職としての実務経験 | 　　　　　　　年　　　　月 |
| 借入希望金額 | 　金　　　　　　　　　　　円　「※千円未満切り捨てのこと」 |
| 借入の目的※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鞄等の被服費（　）敷金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる費用（　）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 | 　　年　　月　　日 |
| 直近の退職年月日（介護職に限る） | 　　年　　月　　日 |
| 本貸付については、愛媛県福祉人材センターへの離職したことについての申出が必要となりますが、申し出の状況について（　）○を付けてください。（　）申出済　　　　※申出していない場合は愛媛県福祉人材センターにご連絡ください。 |

添付書類

①保有資格等を証明できるもの（介護福祉士登録証、研修修了証の写し）

②実務経験証明書

【問い合わせ先】

貸付事業及び離職の届け出について

愛媛県社会福祉協議会　福祉人材部　人材研修課

電話　089-921-5344