（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