

熊本県障害福祉分野就職支援金貸付事業 利用計画書

令和 年 月 日

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり、貸付金の使途について、計画書を提出します。

記

フリガナ		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
氏名			
住所	郵便番号（ - ） 固定電話番号（ - - ） (建物名) (部屋番号)		
保有資格 ※該当するものに ○をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修		
資格取得講座 修了日	年 月 日		
借入希望金額	円		
借入の目的 ※該当するものに ○をつけて下さい	<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"/> 介護職員等として働く際のみ必要となる靴や道具又は介護職員としての業務において利用者の居宅を訪問する際に必要となる道具を入れるカバン等の購入費 <input type="checkbox"/> 敷金、礼金又は転居費などに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等の購入費 <input type="checkbox"/> その他 ( )		