

再就職準備金 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、再就職準備金利用計画書を提出します。

記

フリガナ		生年	昭和・平成	年
氏名		月日	月	日
住所	郵便番号 (-) 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	() 介護福祉士 () 訪問介護員1級、2級課程 () 実務者研修 () 介護職員初任者研修 () 介護職員基礎研修 () その他 []			
実務経験	年(うち従事期間 日)以上 ※再就職準備金実務経験証明書(再-第4号様式)をすること			
退職年月日	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	() 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、国家試験の受験手数料又は参考図書等の購入費 () 靴や訪問介護職員特別養護老人ホーム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カバン等の購入費 () 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 () 通勤用の自転車又はバイク等の購入費 () その他 []			
※本貸付けについては、熊本県福祉人材・研修センターへ、事前の届出が必要です。				