

再就職準備金利用計画書

年 月 日

（社福）栃木県社会福祉協議会長様

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	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ホームヘルパー）2級 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ホームヘルパー）1級 <input type="checkbox"/>			
借入希望金額	金 円			
借入の目的	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> 介護にかか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 <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鞆等被服費 <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			
再就職予定年月日	平成 年 月 日			
直近の 退職年月日 （介護職に 限る）	平成 年 月 日			
	本貸付については、栃木県社会福祉協議会福祉人材・研修センターへ離職の届出もしくは求職登録が必要となりますが、届出・登録状況について（ ）に○を付けてください <input type="checkbox"/> 届出・登録済 <input type="checkbox"/> 済んでいない > 栃木県社会福祉協議会福祉人材・研修センター にご連絡ください。			

お問い合わせ
 貸付事業について 栃木県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター（貸付担当）
 TEL 028（643）3300
 離職の届出もしくは求職登録について 栃木県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター（人材担当）
 TEL 028（643）5622