

様式第24号及び介護分野就職支援金貸付事業実施要綱様式2号

障害福祉分野・介護分野就職支援金貸付利用計画書

令和〇〇年 〇月 〇日

(社福) 栃木県社会福祉協議会長様

以下のとおり、障害者福祉分野・介護分野就職支援金貸付利用計画書を提出します。

ふりがな 氏名	ふくかい しゅうこ 福介 就子	性別 男(女)	生年月日	S (H) R 〇年 〇月 〇日
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 宇都宮市若草1-10-6 日中の連絡先(自宅・携帯) 〇80-〇〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス yahoo、gmail、スマートフォンのアドレス等			
修了した研修名	介護職員初任者研修 研修終了日			
研修終了日	R〇年 〇〇月 〇〇日 (R〇年 〇〇月 〇〇日)		※就職と同時に研修を受講する場合、上段に研修修了予定日を記載し、下段のカッコ書きに研修受講予定日を記載すること。	
研修実施機関名	〇〇〇〇〇学校 〇〇〇課程 研修開始日			
借入希望金額	金 200,000円			
借入の目的 <small>※該当する()に○をつけてください。</small>	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input checked="" type="checkbox"/> 介護にかかる軽微な情報収集や講習会参加経費又は参考図書等の購入費 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費 <input type="checkbox"/> その他			
就職予定年月日	R〇年 〇〇月 〇〇日			
就職先の事業所名	〇〇〇〇〇			
直近の退職年月日 (離職者に限る)	〇〇年 〇〇月 〇〇日			
前勤務先・前職名	株式会社 〇〇〇 〇〇部 〇〇〇販売員			

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

求職の届出もしくは登録について 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