

## 再就職準備金利用計画書

年　月　日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 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				印
住 所	〒 一			
日中の連絡先（自宅・携帯）： 一 一				
保有資格等 ※該当する項目に○を つけてください。※1	<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"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)1級			
借入希望金額	金 円 (400,000円以内)			
借入の目的 (該当する項目に○を つけてください。) ※2	<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、国家試験の受験手数料又は参考図書等の購入費 <input type="checkbox"/> 介護職員等として働く際に必要な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 <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	年　月　日			
直近の退職年月日 ※介護職に限る	年　月　日 (従事先名)			
岩手県福祉人材センター登録状況	本貸付については、岩手県福祉人材センターへの登録が必要となります。 登録状況について○を付けてください。 <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録していない * 未登録の方は、登録後に本計画書を提出してください。			

※1 保有資格を証明する書類（資格登録証等）の写しを添付してください。

※2 借入を希望する金額の根拠となる書類（カタログの写し、見積書等）を添付してください。