

離職した介護人材の再就職準備金利用計画書

年 月 日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会長 殿

以下の通り再就職準備金の利用計画を提出します。

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名	(印)		(歳)
住 所	〒 ー		
	自宅電話 ー ー	携帯電話 ー ー	
保有資格等	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級		
上記資格等保有後の介護職員等としての実務経験	通算 年 月 日		
介護職員等としての直近の退職日	年 月 日		
岡山県福祉人材センターへの登録・届出	<input type="checkbox"/> 登録・届出済 <input type="checkbox"/> 登録・届出していない → 再就職日までに登録・届出してください。		
制度重複利用確認	他都道府県社会福祉協議会等が実施する同様の再就職準備金貸付事業を <input type="checkbox"/> 利用したことがない <input type="checkbox"/> 利用したことがある・利用している		
新たな就職先	法人名		
	施設・事業所名		
	施設・事業所所在地	〒 ー	
借入希望金額	合計 円		
借入の目的	子どもの預け先を探す際の活動費	円	
	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又は参考図書等の購入費	円	
	介護職員等として働く際に必要となる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の被服費	円	
	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	円	
	通勤用の自転車又はバイクの購入費	円	
	子どもの預け先を探す際の活動費	円	
	その他 ()	円	

【注意事項】選択式のところは、該当する項目の□をチェック (☑) してください。

【個人情報の取扱いについて】

本様式に記入された個人情報は、離職した介護人材の再就職準備金に関する資料の送付のために使用します。ただし、離職した介護人材の再就職準備金の借入申込があった場合、その後の取扱いについては、借入申込時の提出書類である「介護福祉士修学資金等貸付事業における個人情報の取扱いについて」によります。

【提出・お問い合わせ先】

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ内

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 福祉支援部 生活支援班 (TEL: 086-226-3544)