

**離職した介護人材の再就職準備金利用計画書兼
岡山県介護福祉士修学資金等借入申込書**

年 月 日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会長 殿

再就職準備金の貸付を受けたいので、次により申し込みます。

フリガナ			年 月 日
氏 名	(実印)	生年月日	(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 か月		
介護職員等としての直近の退職日	年 月 日 ※離職から1年以内に再就職する場合は、下段に直近の退職の理由を記入してください。		
	退職理由	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 疾病・負傷の療養 <input type="checkbox"/> 出産・育児 <input type="checkbox"/> 親族の介護 <input type="checkbox"/> その他 ()	
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	電話 ー 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
	その他 ()		円
備 考			

裏面に続く

様式第1号—3 (裏面)

連 帯 保 証 人	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏 名		借入申込者 との続柄		
	住 所			〒 — 自宅電話 — — 携帯電話 — —	
	勤務先	所在地	〒 — 電話 — —		
		名 称			

【注意事項】

- 1 必ず両面印刷したものを使用してください。
- 2 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。
- 3 この申込書は、借入申込者が全て記入してください。
- 4 連帯保証人は、1人必要です。連帯保証人の要件等の詳細については、募集要項をご確認ください。
- 5 郵送の際は、配達記録の残る方法による送付をお勧めします。不着等の事故が生じた場合には本会では責任を負いませんので、十分にご注意ください。
- 6 介護職員等として再就職した後で申し込む場合には、原則として就職後1か月以内にお申し込み下さい。

【添付書類】

- 資格証明書又は研修修了書の写し
※借入申込者記入欄でチェックをつけた保有資格等のうち、いずれか1つの証明書類が必要です。
- 返還免除対象業務等従事証明書 (様式第16号)
※本申込書に添付する「資格証明書の写し又は研修修了書の写し」に記載された資格登録日又は研修終了日以降に、介護職員等としての実務経験を1年以上有していることの証明が必要です。
- 雇用 (内定・決定) 証明書 (様式第19号)
- 申込者及び連帯保証人の住民票の写し
※発行から3か月以内かつ個人番号 (マイナンバー) 記載なしのもの (コピーは不可)
※住民票謄本ではなく、住民票抄本で差し支えありません。
- 連帯保証人の所得・課税証明書 ※最新の所得に対応するもの
- 個人情報の取扱いについての同意書