

就職支援金利用計画書

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会 会長 様

年 月 日

以下のとおり、就職支援金利用計画書を提出します。

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	年 月 日	歳
住所	〒 ー ー 日中の連絡先（自宅・携帯） ー ー			
保有資格等※1	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 旧ホームヘルパー養成研修1級課程 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 旧ホームヘルパー養成研修2級課程 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 旧介護職員基礎研修			
職歴の状況※2	期間	従事期間	事業所（施設）名	
	年 月から 年 月まで	年 月	名称： 住所：	
	年 月から 年 月まで	年 月	名称： 住所：	
	年 月から 年 月まで	年 月	名称： 住所：	
借入希望金額	金 円（千円未満切り捨て）			
借入の目的※3	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費（就職活動時に限る） <input type="checkbox"/> 介護に係る学び直しのための講習会参加経費、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 <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"/> 通勤用の靴、防寒着、避暑着、帽子等の被服費 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入： ）			
再就職（予定）年月日	年 月 日			
直近の退職年月日	年 月 日			
	本貸付けについては、岐阜県福祉人材総合支援センターへ介護の資格に係る届出が必要となりますが、届出の状況について（ ）内に○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 届出していない ⇒ 岐阜県福祉人材総合支援センターにご連絡ください。（電話 058-201-2261）			

※1 該当する（ ）に○をつけ、資格証明書等のコピーを添付すること。研修等受講前の場合は、研修修了後に修了証のコピーを提出すること。

※2 直近の勤務から順に過去にさかのぼって記入する。（介護職員としての実務経験がないこと）

※3 借入の目的として当てはまるものに○をつけること（複数可）。