

## 潜在介護人材再就職準備金貸与申請書兼利用計画書

令和 年 月 日

石川県社会福祉協議会理事長 様

以下のとおり、潜在介護人材再就職準備金貸与申請書兼利用計画書を提出します。

なお、次の事項について誓約します。

1. 本貸与申請書兼利用計画書に記入した事項に偽りはないこと。
2. 暴力団等反社会的団体関係者や介護保険法その他関係法令に違反する者には該当せず、将来にわたっても、該当しないこと。

※黒ボールペンで記入 ※誤字は二重線(=)で訂正

|                           |   |               |       |
|---------------------------|---|---------------|-------|
| フリガナ                      |   |               | 性別    |
| 氏名                        | Ⓔ   |               | 男・女   |
| 生年月日                      | 昭和・平成 年 月 日 ( 歳)  |               |       |
| 現住所                       | 〒 —   |               |       |
| 電話番号                      | 自宅 ( ) — 携帯 ( ) —   |               |       |
| 保有資格等                     | ※該当する項目の ( ) に○を記入してください。<br>( ) 介護福祉士 ( ) 訪問介護員(ホームヘルパー) 1級課程<br>( ) 実務者研修修了者 ( ) 訪問介護員(ホームヘルパー) 2級課程<br>( ) 介護職員初任者研修 ( ) 介護職員基礎研修                            |               |       |
| 介護職員等としての実務経験             | 直近の勤務施設(2か所まで)  | 勤務年数          | 退職日   |
|                           | <input type="checkbox"/> 直近<br>(所在市町名 )   | 年 か月<br>(約 日) | 年 月 日 |
|                           | <input type="checkbox"/> その前<br>(所在市町名 )  | 年 か月<br>(約 日) |       |
|                           | 上記以外の職歴も合算した介護職員等のすべての実務経験年数 年 か月 (約 日)   |               |       |
| 借入申請額                     | 万円 ※再就職に必要な金額を万円単位で記入してください。  |               |       |
| 同種の貸与金                    | ※再就職準備金と同じ経費に充てるために他の貸付を受けている場合は貸与の対象となりません。<br>( ) 受けていない  |               |       |
| 石川県福祉の仕事マッチングセンターへの届出又は登録 | ※届出又は登録済のものについて ( ) に○を記入してください。必ずどちらかが必要です。<br>( ) 介護福祉士等の資格保有者届出(「福祉のお仕事」 <a href="https://www.fukushi-work.jp">https://www.fukushi-work.jp</a> )<br>( ) 求職登録 |               |       |

|       |   |  |       |                      |
|-------|---|--|-------|----------------------|
| 借入の目的 | ※該当する項目の（ ）に○を記入してください。<br>( ) 子どもの預け先を探す際の活動費<br>( ) 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<br>( ) 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等を入れる鞆等の被服費<br>( ) 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<br>※今後、転居を予定している方は転居予定日と転居先住所も記してください。<br>転居予定日 令和_____年_____月_____日<br>転居先住所 〒_____ - _____<br>_____<br>( ) 通勤用の自転車又はバイク等の購入費<br>( ) その他再就職する際に必要となる経費 |  |       |                      |
|       | 採用決定日   | 令和_____年_____月_____日                     | 雇用開始日 | 令和_____年_____月_____日 |
| 再就職先  | 施設名   |  |       |                      |
|       | 種別  |  |       |                      |
|       | 住所<br>電話番号  | 〒_____ - _____<br>電話番号 ( ) _____ - _____ |       |                      |

**(連帯保証人欄)**

|               |  |              |                                     |         |
|---------------|--|--------------|-------------------------------------|---------|
| フリガナ          |  |              | 生年月日                                | 申請者との関係 |
| 連帯保証人氏名       |  |              | 昭和・平成_____年_____月_____日<br>(_____歳) |         |
| 現住所           | 〒_____ - _____                           |              |                                     |         |
| 電話番号          | 自宅 ( ) _____ - _____                     | 携帯 ( ) _____ | _____                               |         |
| 勤務先名称         |  |              | 年収                                  | 万円      |
| 勤務先の所在地及び電話番号 | 〒_____ - _____<br>電話番号 ( ) _____ - _____ |              |                                     |         |

※ 申請者が未成年の場合、法定代理人を連帯保証人としてください。

|   |                 |        |       |             |
|---|-----------------|--------|-------|-------------|
| 再就職準備金について、どちらで最初にお知りになりましたか (ひとつ○をつけてください) |                 |        |       |             |
| 1 福サポいしかわ                                   | 2 ハローワーク        | 3 再就職先 | 4 チラシ | 5 県社協ホームページ |
| 6 知人  | 7 その他 ( ) _____ |        |       |             |

(県社協記入) 受付日: 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
決定番号: K - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_