

## 記入例

第1号様式（第5条関係）

## 潜在介護人材再就職準備金貸与申請書兼利用計画書

石川県社会福祉協議会理事長 様

本会へ申請書類を提出または郵送する日の  
日付を記入してください。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

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。

- 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。
- 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。

忘れずに押印してください。

※黒ボールペンで記入 ※誤字は二重線(=)で訂正

フリガナ	ケンロク ソノコ			性 別
氏 名	兼 六 園 子			男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日 ( 〇 〇 歳 )			
現 住 所	〒 920 - 〇〇〇〇 金沢市〇〇町〇丁目△番□号 〇〇荘201号室			携帯電話をお持ちの方は必ず、携帯電話の 番号を記入ください。
電 話 番 号	自宅 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
保有資格等	※該当する項目の ( ) に〇を記入してください。 ( 〇 ) 介護福祉士 ( ) 訪問介護員 (ホームヘルパー) 1級課程 ( ) 実務者研修修了者 ( 〇 ) 訪問介護員 (ホームヘルパー) 2級課程 ( ) 介護職員初任者研修 ( ) 介護職員基礎研修			
介護職員以外 の職歴は記入 不要  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
	直 近 特別養護老人ホーム △△ 苑 (所在市町名 金 沢 市)		〇 年 〇 か月 (約 455 日)	平成 〇〇 年 3 月 31 日
	その前 介護老人保健施設 ケア〇〇 (所在市町名 白 山 市)		× 年 × か月 (約 780 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 1.950日)				
借入申請額	40 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。 ( 〇 ) 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 ( ) に〇を記入してください。必ずどちらかが必要です。 ( 〇 ) 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> ) ( 〇 ) 求職登録			

