

再就職準備金利用計画書

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

以下のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

ふりがな 氏名	----- ⑩	性別 男・女	生 年 月 日	T・S・H 年 月 日
住所	〒 ー			
	日中の連絡先（自宅・携帯） ー ー メールアドレス			
保有資格 ※該当する （ ）に○を つけてくだ さい。	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ホームヘルパー）1級 <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ホームヘルパー）2級 <input type="checkbox"/> その他			
借入希望金額	金 円			
借入の目的 ※該当する（ ）に ○をつけてくだ さい。	<input type="checkbox"/> 子ども又は介護を要する者の預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> 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、 <u>国家試験の受験手数料又は参考図書等の購入費</u> <input type="checkbox"/> 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等の購入費 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
再就職予定年月日 ※申請日から6ヶ月 以内の日を記載して ください。	平成 年 月 日			
直近の退職年月日 （介護職に限る。）	平成 年 月 日（ <u>施設・事業所名</u> ）			
	本貸付については、群馬県社会福祉協議会福祉マンパワーセンター、高崎市福祉人材バンク又は太田市福祉人材バンクへの <u>現況届出又は求職登録</u> が必要となりますが、届出・登録状況について（ ）に○を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 届出・登録済 <input type="checkbox"/> 済んでいない > 群馬県社会福祉協議会福祉マンパワーセンター等にご連絡ください。			

※ 保有資格欄に該当する保有資格を証する書類の写しを添付して下さい。

(裏面)

お問い合わせ先

○貸付事業について

群馬県社会福祉協議会 福祉資金課

TEL 027-255-6031

○離職の届出及び求職登録について

群馬県社会福祉協議会福祉マンパワーセンター

TEL 027-255-6600

高崎市福祉人材バンク

TEL 027-324-2761

太田市福祉人材バンク

TEL 0276-48-9599