別記要領様式第９号（要領６関係）

再就職準備金利用計画書

年　　月　　日

群馬県社会福祉協議会会長　あて

以下のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

<table>
<tr><td>ふりがな
氏名</td><td colspan="2">㊞</td><td>性別
男・女</td><td>生　年
月　日</td><td>T・S・H
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5">〒　　－

日中の連絡先（自宅・携帯）　　－　　－
メールアドレス</td></tr>
<tr><td>保有資格
※該当する（　）に○をつけてください。</td><td colspan="5">（　）介護福祉士　　（　）訪問介護員（ﾎｰﾑﾍﾙﾊﾟｰ）２級
（　）実務者研修　　（　）その他
（　）介護職員基礎研修
（　）介護職員初任者研修
（　）訪問介護員（ﾎｰﾑﾍﾙﾊﾟｰ）１級</td></tr>
<tr><td colspan="2">借入希望金額</td><td colspan="4">金　　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">借入の目的
※該当する（　）に○をつけてください。</td><td colspan="4">（　）子ども又は介護を要する者の預け先を探す際の活動費
（　）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
（　）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鞄等の被服費
（　）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
（　）通勤用の自転車又はバイク等の購入費
（　）その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">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。</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">直近の退職年月日
（介護職に限る。）</td><td colspan="4">年　　月　　日（施設・事業所名　　）</td></tr>
<tr><td colspan="4">本貸付については、群馬県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現況届出又は求職登録が必要となりますが、届出・登録状況について（　）に〇を付けて下さい。

（　）届出・登録済　　（　）済んでいない
➢　群馬県福祉マンパワーセンター等にご連絡ください。</td></tr>
</table>

※　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。