別記様式第１３号（要領７関係）

障害福祉分野就職支援金利用計画書

年　　月　　日

　群馬県社会福祉協議会会長　あて

以下のとおり、障害福祉分野就職支援金利用計画を提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　ふりがな氏名 |  |  |  | 性別 | 生年月 日 | T・S・H　　 年　　月　　日 |
|  |  | ㊞ | 男・女 |
| 住所 | 〒　　　　　－ 日中の連絡先（自宅・携帯）　　　　　－　　　　　－ メールアドレス |
| 修了した研修※該当する（　）に○をつけてください。 | （　） | 介護職員初任者研修 |  　（　） | 居宅介護職員初任者研修 |
| （　） | 障害者居宅介護従事者基礎研修 | 　（　） | 重度訪問介護従事者養成研修 |
| （　） | 同行援護従事者養成研修 |  （ ）　 | 行動援護従事者養成研修 |
| （　） | 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。 | （）（　 ） | 子ども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講習会参加経費、参考図書等の購入費 |
| （ 　） | 障害福祉職員として働く際に必要となる靴や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の購入費その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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。 | 　　年　　月　　日 |
| 直近の退職年月日(介護職に限る。) | 　　年　　月　　日（施設・事業所名　　　　　　　　　　　） |
| 本貸付については、群馬県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。 |

※　該当する研修修了を証する書類の写しを添付して下さい。