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	就職プ	え援金木	刂用訁	†画を	提出	しま	す。						
^{ふりがな} 氏名						Ð	性 男·		生年月日		• S •	H 年	Ē	月	日
住所	T	_		中の連約			• 携	帯)			_			_	
修了した 研修 ※該当する () にoを つけてくだ さい。	()	介護職員 障害者居 修 同行援護 その他 (き 全介 である こうだい こうだい こうだい こうだい こうだい こうかい こうかい こうかい こうかい こうかい こうない こうない こうない こうない こうない こうない こうない こうな	護従事		礎研		() ()	重度	訪問	月介部	養従 事		成研修	₩
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。			介護に高いた。	もの預 に係る順 福等の 礼の 相 の に 他 (軽微力 員と 財服 アスは	な情報 して働 豊転居費	収集く際	や講に必	習会参要とな	よる う場	靴やテ	道具	又は当	該道具	見を入
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。)		本貸付に 田市福祉 録状況に ()届	人材がついて	ベンクへ ()	馬県の現	況届出 を付け ()	プロー プロスト イン 済 群.	セポさいで県	/ター、 戦登録7	が必	要と	なり	ますな	3、届日	

[※] 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。