

離職した介護人材の再就職準備金利用計画書

フリガナ	
氏名	⑨ 男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）
住所	〒 -
電話番号	自宅（ ） - 携帯 - -
保有資格等 ※該当する（ ）に○を付けてください。	<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 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
介護職としての実務経験	年 月
借入希望金額	金 円
準備金の使用目的 ※該当する（ ）に○を付けてください。（複数可）	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> 介護にかか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 <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の購入費 <input type="checkbox"/> 通勤用の靴、防寒着、避暑着、帽子等の被服費 <input type="checkbox"/> その他（※具体的に記入のこと。）
就職（予定）年月日	平成 年 月 日 ※再就職（内定・決定）証明書を添付すること
直近の退職年月日（介護職に限る。）	平成 年 月 日
	<p>この貸付けについては、<u>三重県福祉人材センター</u>へ離職中であることを届出する必要があります。届出の状況について（ ）内に○を付けてください。</p> <input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 届出していない⇒ 三重県生活福祉資金センター（059-227-1118）にご連絡ください。