

第2号様式-① (第6関係)

離職した介護人材の再就職準備金貸付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

同意事項(裏面記載)に同意のうえ、下記のとおり離職した介護人材の再就職準備金貸付申請書の貸付を受けたく申請します。

	※貸付番号
貸付希望時期	平成 年 月
貸付希望金額	円

フリガナ			
氏名	Ⓜ 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 - -		
実務経験 の状況	期 間	勤務期間	勤 務 先
	平成 年 月から 平成 年 月まで	年 月	名称： 住所：
	平成 年 月から 平成 年 月まで	年 月	名称： 住所：
	平成 年 月から 平成 年 月まで	年 月	名称： 住所：
	計	年 カ月	
直近の 退職状況	退職 年月日	平成 年 月 日	退職先名
再就職先名	年 月 日雇用予定		

(表)

# 連 帯 保 証 人

平成      年      月      日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

私は、申請者が社会福祉法人三重県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱の規定により貸付を受ける離職した介護人材の**再就職準備金**に関する事項を相互に遵守し、これに反した際の当該貸付金の返還の債務について、連帯して保証します。

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名	Ⓜ	生年月日	昭和・平成      年      月      日
申請者との関係		家族数	
現住所	〒      —		
電 話	自宅 (      )      —      携帯      —      —		
勤務先			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 法人経営者 <input type="checkbox"/> その他 [      ]		
職 種		個人年収	円

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

1. 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを誓約します。
2. 申請者は、本資金の関係法令等および社会福祉法人三重県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱に従います。
3. 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の事実確認を行うことに同意します。
4. 申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、ただちに三重県社会福祉協議会に届け出ます。
5. 申請者は、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、三重県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。

■申請書に添付する書類

1. 個人情報の取扱いに関する同意書（第7号様式）
2. 世帯全員の住民票（マイナンバーを除く全ての記載のあるもの）、写真付きの身分証明書のコピー（免許証等）
3. 介護職員等としての実務経験が1年以上有することを証明する書類及び直近の介護職員等として離職してから1か月以上経過していることを証明する書類（元の勤務先等が発行する証明等）
4. 一定の知識及び経験を保有することを証明する書類（資格証等の写し）
5. 再就職（内定・決定）証明書（第2号様式-②）
6. 連帯保証人の方は、直近の「源泉徴収票の写し」、または「所得・課税証明」「確定申告書の写し」などの収入を証明できる公的機関発行の書類、写真付きの身分証明書のコピー（免許証等）、住民票（マイナンバーを除く全ての記載のあるもの）