

(様式第17号)

再就職準備金利用計画書

平成 年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会  
会 長 殿

以下のとおり、再就職準備金利用計画書を提出します。

ふりがな 氏 名		性別 男・女	生年月日	年 月 日
住 所	〒 ー 日中の連絡先(自宅・携帯) ー ー メールアドレス			
保有資格等 ※該当する( ) に○をつけてく ださい。	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)2級 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> その他 <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 ※介護福祉士は介護福祉士資格登録証を、その他研修については修了証明書等を添付してください。			
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。	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> 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 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"/> その他( )			

～お問い合わせ先～

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 生活支援課 TEL 017-723-1469