

介護人材再就職準備金 利用計画書

年 月 日

佐賀県社会福祉協議会会長 様

以下のとおり、介護人材再就職準備金利用計画を提出します。

ふりがな 氏 名	印
借入希望金額	金 円 ※千円未満切り捨てること
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"/> 介護職員等として働く際に必要となる靴や鞆等の被服費 <input type="checkbox"/> 再就職のために転居を要する場合の転居費（敷金・礼金含む） <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（※対象とならない経費もあります。ご注意ください。） <input type="checkbox"/>
再就職予定年月日	年 月 日
直近の退職年月日 (介護職に限る)	年 月 日 本貸付については、佐賀県福祉人材センターへの離職したことについての届出が必要となりますが、届出の状況について()内に○を付けてください。 <input type="checkbox"/> 届出済 → 求職票の登録済み <u>※届出していない場合は佐賀県福祉人材センターにご連絡ください。</u>

【問い合わせ先】

再就職準備金の貸付及び離職の届出について

佐賀県社会福祉協議会 **修学・求職支援課（福祉人材センター）**

電話 0952-28-3406