

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<br>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<br><br>※該当する( )に<br>○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<br><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<br><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<br><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）<br><input type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費<br><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。）<br><input type="checkbox"/> |
| 再就職予定年月日                             | 年 月 日  |
| 直近の退職年月日<br>(介護職に限る)                 | 年 月 日<br>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。<br><input type="checkbox"/> 届出済 → 求職票の登録済み<br><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