

再就職準備金利用申請書

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会会長

氏 名	(フリガナ)			性別	男・女
	印				
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日生まれ (歳)				
現住所	〒 -				
電 話	自宅		携帯		
保有資格等 ※該当する□に ✓する。	☐ 介護福祉士 ☐ 介護職員基礎研修 ☐ 訪問介護員（ホームヘルパー）1級 ☐ 訪問介護員（ホームヘルパー）2級 ☐ その他 () ☐ 実務者研修 ☐ 介護職員初任者研修				
介護職としての 実務経験	年 月				
借入希望金額	金 円				
借入の目的 ※該当するもの ✓する。	☐ 子どもの預け先を探す際の活動費 ☐ 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、 国家試験の受験手数料又は参考図書等の購入費 ☐ 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 道具または当該道具を入れる鞆等の被服費 ☐ 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 ☐ 通勤用の自転車又はバイクの購入費 ☐ その他 ()				
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、秋田県福祉人材センターへ離職したことについての 届出が必要となりますので、次の□どちらかに✓してください。 ☐ 届出済 ☐ 届出していない →秋田県福祉保健人材・研修センターに ご連絡ください。				

照会先 秋田県社会福祉協議会 秋田県福祉保健人材・研修センター
 TEL 018-864-2880

(様式第3-①号)

◆ 連帯保証人記入欄

氏 名	(フリガナ)		申請者との関係	
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日生まれ (歳)			
住 所	〒 -			
電 話	自宅		携帯	
勤務先名			勤務年数	年
職 業	☐ 自営業 ☐ 会社員 (正社員・契約社員・派遣社員・パート) ☐ 団体職員 ☐ 公務員 ☐ その他 ()			
勤務先 住 所	〒 -			収入月額
				円
当該申請に基づき契約が締結された場合、連帯して債務を負担することに同意します。 連帯保証人 ⑤				

※添付書類…①連帯保証人の住民票 (発行後3か月以内)

②連帯保証人の所得が分かる書類 (源泉徴収票の写し又は所得証明書等)

