

東京都社会福祉協議会 離職介護人材再就職準備金利用計画書兼貸付申込書

貸付対象者（申込者）	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話（自宅）	()	携帯電話	()
	生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳) (和暦) □ 昭和 □ 平成 年 月 日		
	保有資格	☐ 介護福祉士 ☐ 介護職員初任者研修修了 ☐ 実務者研修修了 ☐ 訪問介護員（ホームヘルパー）1級 ☐ 介護職員基礎研修修了 ☐ 訪問介護員（ホームヘルパー）2級		
	介護職員等としての実務経験	(実務経験) 年 か月 (直近の退職年月日) (西暦) 年 月 日		
		(離職していることの確認) ☐ 上記退職年月日以降、介護職員等の業務に従事していない ※該当する場合 ☒		
	東京都福祉人材センターへの届出	☐ 届出または求職登録済 ☐ 届出または求職登録していない ⇒申込みにはいずれかが必要です		
	新たな勤務先	(法人名)		
(施設・事業所名)				
(サービス種別)				
(職種)				
※相談業務、施設長業務は「介護等の業務」に含まれません (勤務開始予定年月日) (西暦) 年 月 日				

連帯保証人（法人）	フリガナ			
	法人名			
	法人所在地	〒		
	電話	()		
	法人代表者		役職	
	本申込についての問合せ先	(部署名等) (電話) ()		
(住所) 〒				
(担当者氏名)				

借入希望金額	円		
借入の目的 (該当するものに○)		子供の預け先を探す際の活動費	
		介護に係る軽微な情報収集、学び直しのための講習会参加費、国家試験の受験手数料 又は参考図書等の購入費	
		介護職員等として働く際に必要となる靴、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カバン等の被服費	
		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 ()	
他の資金等の 借入・受給状況 (有の場合のみ記載)	(名称)	(金額)	円
	(名称)	(金額)	円

東京都社会福祉協議会会長 様
上記のとおり申込みます。

申込者
氏 名
(自 署) _____ 印