

東京都社会福祉協議会 障害福祉分野就職支援金利用計画書兼貸付申込書

人材センター記入 XB				
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) <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		
	保有資格	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護従業者養成研修修了 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)2級 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修修了 <input type="checkbox"/> 行動援護従業者養成研修修了 <input type="checkbox"/> 障害者居宅介護従業者基礎研修修了 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了 <input type="checkbox"/> 同行援護従業者養成研修修了 <input type="checkbox"/> 居宅介護職員初任者研修修了 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)1級 <input type="checkbox"/> 強度行動障害支援者養成研修修了 *該当する研修に <input checked="" type="checkbox"/> を入れる 資格取得日(または取得見込み日) (西暦) 年 月 日		
	就職(内定)先	(法人名) (施設・事業所名) (サービス種別) (職種) (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	〒		
	法人代表者		役職	
	法人設立年月日	(西暦) 年 月 日		
	電話	()		
	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○)	<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講習会参加経費、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 ()	
申込者の職歴状況	前職の退職月	前職の勤務先(会社・店名)	職種・業務内容
	(西暦) 年 月		
申込者の他の資金等の借入・受給状況 (有の場合のみ記載)	(名称)	(金額)	円
	(名称)	(金額)	円

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

東京都内で、障害福祉職員として就職した(する予定)のため、下記のとおり申込みます。

申込者
氏名 _____ 印
(自署)