

再就職準備金借入申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会長 殿

再就職準備金の貸付を受けたいので、次により申し込みます。

求職票番号（※1）	
-----------	--

貸付申請金額	金 円（※20万円以内）		
フリ 氏	ガナ 名	性別	年 月 日
		男・女	(歳)
住 所	〒 - -		
	携帯電話 - - 自宅電話 () - -		
再就職する 介護職場（※2）	施設・事業所名		
	所在地	〒 - - 電話 () - -	
	勤務開始年月日	平成 年 月 日	
介護職員等とし ての実務経験 年数等（※3）	期 間	勤務期間	勤 務 先
	平成 年 月から 平成 年 月まで	年 月	名称： 住所：
	平成 年 月から 平成 年 月まで	年 月	名称： 住所：
	平成 年 月から 平成 年 月まで	年 月	名称： 住所：
	計	年 月	
保有資格等（該 当するすべての □にチェックを 入れてください） （※4）	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級		

裏面に続く

連 帯 保 証 人 欄	フリ 氏 名	ガナ 名	性 別 男・女	生年月日	年 月 日
	住 所	〒		携帯電話 電話 ()	-
勤務先 又は 連絡先	所在地 名 称	〒	電話 ()	-	-

【記載に当たっての注意事項】

- 1 求職票番号は、岡山県福祉人材センターに登録されたものを記入すること。
- 2 連帯保証人の欄は、連帯保証人本人が署名してください。（申請者が未成年の場合は、原則、申請者の法定代理人とします。）
- 3 連帯保証人は1人とし、それぞれ独立した生計を営む保証能力の確実な成年者としてください。

【添付書類】

- ※1 岡山県福祉人材センターの登録カードの写し
- ※2 住民票の写し（世帯全員の写し）※個人番号（マイナンバー）記載なしのもの
- ※3 業務従事証明書（様式第23号）
- ※4 再就職準備資金利用計画書（別添様式）
- ※5 資格証明書または研修修了書等の写し
- ※6 再就職（内定・決定）証明書（様式第24号）
- ※7 連帯保証人の所得・課税証明書（最新の所得に対応するもの）
- ※8 個人情報の取扱いについての同意書

【書類提出にあたっての注意事項】

- ◎ 提出の際は、簡易書留または特定記録郵便で送付してください。普通郵便で郵送し、不着等の事故が生じた場合には本会では責任を負いませんので、十分にご注意ください。