（様式第 18 号）　　介護

再就職準備金利用計画書

（記入日）
年　　月　　日

社会福祉法人 長野県社会福祉事業団 理事長　様

以下のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

フリガナ 氏　　名	印	性別 男・女	生年月日 年　齢	S・H　　年　　月　　日 （　　歳）
住　　所	〒 日中の連絡先　自宅　　／　携帯 メールアドレス			
保有資格等 ※該当する（　）に○をつけてください。	（　）介護福祉士 （　）実務者研修 （　）介護職員基礎研修 （　）介護職員初任者研修	（　）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 （　　）		
介護職としての実務経験	年　　月	過去の勤務先		
借入希望金額	金　　円			
借入の目的 ※該当する（　）に○をつけてください。	（　）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 （　）介護職員等として働く際に必要となる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又は当該道具を入れる鞄等の被服費 （　）敷金、礼金又は転居費等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 （再就職先が決まっている方は施設等名称：　　）			
直近の退職年月日 （介護職に限る）	年　　月　　日			
求職登録の有無	本貸付については、長野県福祉人材センターへの求職登録が必要となりますが、登録の状況について以下の（　）に○を付けてください。 （　）登録済　　（　）登録していない			
情報開示の同意欄	本利用計画書の提出により長野県福祉人材センターに求職登録の有無に関する情報について求めることに同意します。			

※添付書類　保有資格が分かる書類の写し（資格証等）

※照 会 先　貸付事業について　社会福祉法人 長野県社会福祉事業団　TEL 026-228-0337

求職登録について　長野県福祉人材センター　TEL 026-226-7330