

別記第 17 号様式（要綱第 15 関係）

再就職準備金利用計画書

年 月 日

社会福祉法人北海道社会福祉協議会長 様

以下のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

ふりがな 氏 名		性 別 男・女	生年月日	T・S・H 年 月 日
住 所	〒 ー 日中の連絡先（自宅・携帯） ー ー 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。	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ホームヘルパー）1級		<input type="checkbox"/> 訪問介護員（ホームヘルパー）2級 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
介護職として の実務経験	年 月			
貸付希望額	金 円 ※千円未満は切り捨ててください。			
借入の目的 ※ 該当する（ ）に ○をつけてくださ い。	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費		円	
	<input type="checkbox"/> 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 費又は参考図書等の購入費		円	
	<input type="checkbox"/> 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鞆等の被服費		円	
	<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		円	
	<input type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費		円	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		円	
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、北海道福祉人材センター・バンクに介護の資格届出制度又は求職登録が 必要となります。届出・登録の状況について（ ）に○を付けて下さい  <input type="checkbox"/> 届出又は求職登録 済み <input type="checkbox"/> 届出していない → 北海道福祉人材センターに御連絡ください			

照会先

貸付事業について

北海道社会福祉協議会 北海道福祉人材センター  
TEL 011-272-6662

介護の資格届出制度又は求職登録について

北海道社会福祉協議会 北海道福祉人材センター  
TEL 011-272-6662