

再就職準備金利用計画書

令和 年 月 日

鹿児島県社会福祉協議会会長 様

(〒)

住所

ふりがな
氏名

申請者

印

(生年月日： 年 月 日)

電話

携帯

以下のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

	資金使途		必要金額
再就職準備金の 利用計画 (該当するすべての □に✓を入れてく 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		円
	<input type="checkbox"/> 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 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 ()		(計)
			円
介護職としての 直近の退職状況	介護職の退職年月日 退職時の勤務先名称 と所在	年 月 日	電話
福祉人材・研修セン ターへの登録状況	本貸付については、鹿児島県福祉人材・研修センターへの登録等が必要となりますので、登 録等の状況について□に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 登録等済み <input type="checkbox"/> 登録等予定 年 月 ※速やかにセンターへ登録等をしてください。		

(照会先)

貸付事業について

鹿児島県社会福祉協議会生活支援部

(電話) 099-214-3701 (FAX) 099-214-3812

介護の資格等の届出について

鹿児島県社会福祉協議会福祉人材・研修センター

(電話) 099-285-7888 (FAX) 099-250-9363