（別紙様式）

再就職準備金利用計画書

　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

宮城県社会福祉協議会会長　殿

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 | 生年月日 | T・S・H・R 年　　月　　日 |
| 男・女 |
| 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（　）に〇をつけてください。 | （　）介護福祉士　　　　　　　　（　）訪問介護員（ホームヘルパー）２級（　）実務者研修　　　　　　　　（　）その他（　）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 |
| 介護職としての実務経験 | 　　　　　　　年　　　　　月 |
| 借入希望金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 借入の目的※該当する（　）に〇をつけてください。 | （　）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又は参考図書等の購入費（　）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、礼金又は転居費など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 | 令和　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 直近の退職年月日（介護職に限る） | 平成・令和　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 人材登録 | 本貸付については、宮城県福祉人材センターへの登録が必要となります。届出の状況について（　）に〇を付けてください。　（　）届出済　　　　　　（　）届出していない　　　　　　　　　　　　　　　※宮城県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　　　福祉人材課　人材確保・支援係　　℡　０２２－３９９－８８４４

人材登録について　　　宮城県福祉人材センター　　　　　℡　０２２－２６２－９７７７