

介護分野就職支援金利用計画書

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

届出日	年	月	日
(フリガナ) 氏名			
住所	〒		
連絡先	電話番号	(自宅)	(携帯)
	メールアドレス		
貸付希望額	円(※千円未満切捨て)		
貸付金の使途 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> 介護に係る軽微な情報収集や講習会参加費、参考図書等の購入費 <input type="checkbox"/> 介護職員等として働く際に必要となる靴や道具又は当該道具を入れる鞆等の被服費 <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 <input type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費 (新たに購入する場合のみ、既に所有している物の維持管理費は不可) <input type="checkbox"/> その他()		
研修施設・訓練施設名			
受講中／受講予定の 研修・訓練 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 居宅介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修 <input type="checkbox"/> その他()		
受講期間	年	月	日 ~ 年 月 日
職歴 又は 在学名	(就業期間 又は 在学期間)		(法人名及び事業所名 又は 在学名)
	年	月	から
	年	月	まで
	年	月	から
	年	月	まで
	年	月	から
	年	月	まで
	年	月	から
年	月	まで	

問い合わせ先・あて先等	
〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5 秋田県社会福祉会館5階 社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会 施設振興・人材・研修部 修学等資金貸付事業担当者 あて (Tel) 018-864-3500 (Fax) 018-864-2877 (Mail) jinzai@akitakenshakyo.or.jp	【貸付制度の概要・申請書類のダウンロード】 