第７号様式

再就職準備金利用計画書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　茨城県社会福祉協議会長　様

下記のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

<table>
<tr><td>ふりがな
氏　　名</td><td></td><td>性別
男・女</td><td>生年月日</td><td>昭和・平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒　　－

日中の連絡先(自宅・携帯)　　－　　－
メールアドレス</td></tr>
<tr><td>保有資格等
※該当する（　）に○をつけてください。</td><td colspan="4">（　）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</td></tr>
<tr><td>介護職としての
実　務　経　験</td><td colspan="4">年　　月</td></tr>
<tr><td>借入希望金額</td><td colspan="4">円</td></tr>
<tr><td>借入の目的

※該当する（　）に○をつけてください。</td><td colspan="4">（　）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
（　）子どもの預け先を探す際の活動費
（　）その他（　　）</td></tr>
<tr><td>再就職予定年月日</td><td colspan="4">平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>直近の退職年月日
（介護職に限る。）</td><td colspan="4">平成　　年　　月　　日</td></tr>
</table>