第3号様式 記載例 楷書でていねいに記入して下さい。

離職介護人材再就職準備金貸付申請書

記載した内容を訂正する場合は修正部分に 二重線を引き訂正印を押して下さい。

(申請日) 平成29年4月■日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

私は、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付規程に基づき、離職介護 人材再就職準備金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

	貸付番号及び貸付開始年月(県社協記入欄)
【申請者記入村	年 月 (写真)
(フリカ゛ナ)	リショク ハナコ 認印 性 縦 4 cm × 横 3 cm
申請者氏名	離職 花子 ・ 図 別 別 ・ 対 ・ 申請日現在の年齢
生年月日	昭和·平成 44 年 7 月 27 日 年齢 47 歳
申請者住所	〒319-2144 常陸大宮市泉●○○一● 電話番号 0295 (■□) ○○○○
再就職施設	(施設の名称) 社会福祉法人○○会特別養護老人ホーム□□□ (施設の所在地) 〒310-8586 水戸市千波町○○ 電話番号029(350)8366
従 事 業 務	介護士
従事業務開始日	平成 29年 4月 1日
必要な資格の 取得状況等 (<u>1、2全て該</u> 当すること) ※2に 2 もつけて ください。	 1 介護職員としての実務経験 平成25年 7月 1日から平成27年12月25日まで通算2.5年(雇用期間: 908日間、介護等の業務従事期間381日間) 2 次のうちのいずれか 介護福祉士(登録日 年 月 日) 図 実務者研修施設知識・技能習得者(修了日H25年11月11日)
申請金額	□ 介護職員初任者研修終了者(修了日 年 月 日) 離職介護人材再就職準備金 400,000 円(上限額 400,000 円※)
返 還 方 法	月 賦 ・ 半年賦 ・ 括

他(の公的	〕給	□申請	中 ※ 申請中又は借用中の貸付金がある場合その名称			
付・貸付等の申 □ 借用中							
請借	用状況		☑ な				
	年号	年	月	学歴・職歴・資格・免許・賞罰など種類別にまとめて記載すること。			
	昭和	63	3	茨城県立●●高等学校 卒業			
申請	平成	2	2 3	●●専門学校□□□学科 卒業			
者	平成	8	3 1	○○○株式会社 入社			
の履	平成	2 4	10	○○○株式会社 退社			
歴	平成	25	5 7	社会福祉法人□□特別養護老人ホーム■■■ 入社			
貨	平成	27	1 12	社会福祉法人□□特別養護老人ホーム■■■ 退社			
罰	平成	29	7 4	社会福祉法人○○会特別養護老人ホーム□□□ 入社			
等	昭和	63	3	普通自動車第1種免許 取得			
	平成	25	5 5	ヘルパー2級 取得			
	平成	28	3 11	介護労働講習(実務者研修を含む) 取得			

【連带保証人記入欄】

上記の申請に対し、離職介護人材再就職準備金の貸付が決定された場合は、保証人として 連帯して修学資金の債務を負担します。 また、私は記入した個人情報について 連帯保証人の印鑑登録証明書 の印を押印して下さい。 連帯して修学資金の債務を負担します。

す。

7	0				L		_				
	-	フリガナ	フクシ	ŦŦ	オ			実	印	性別	(申請者との関係)
連帯	日	· 名	離職	父	男			1		男・女	父
	4	E年月日	昭和・平成	15	年	1	月	6	目	年齢	77 歳
保	住 所		₹319-2	214	4						
l			常陸大宮市泉●○○一●○○								
証							電話番	号02	295 (000
人	勤務	名 称				連	帯保証	E人の	所得証明	月書の給与	·収入(年金等
	先 所在地		〒 –			含	む) の	` o			
	等	7月1土 坦					一一一一一	号	()	
	年収	(税込額)	$\times, \times \times, \times$	××	円		雇用形	態 [□正 規	□パー	ト □その他

※連帯保証人となる方の印鑑登録証明書、所得を証明する書類を添付してください。