

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) 令和3年4月■日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 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。

申請者が楷書(自筆)で丁寧に  
ご記入下さい。

【申請者記入欄】

		貸付番号及び貸付開始年月(県社協記入欄)		無修正に限る (写真) 縦4cm×横3cm	
		年 月			
(フリガナ) 申請者氏名	リショク ハナコ <b>離職 花子</b>	認印 Ⓜ	性別 男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	申請日現在の年齢	
生年月日	昭和・令和 年 <b>7月27日</b>	年齢	<b>50歳</b>		
申請者住所	〒 <b>319-2144</b> <b>常陸大宮市泉●○○-●</b> 電話番号 <b>0295 (■□) ○○○○</b> アパート名等も記入して下さい。				
再就職施設	(施設の名称) <b>社会福祉法人○○会特別養護老人ホーム□□□</b> (施設の所在地) 〒 <b>310-8586</b> <b>水戸市千波町○○</b> 電話番号 <b>029 (350) 8366</b>				
従事業務	<b>介護士</b>				
従事業務開始日	平成・令和 年 <b>4月1日</b>				
必要な資格の取得状況等 (1、2全て該当すること) ※2に <input checked="" type="checkbox"/> もつけてください。	1 介護職員としての実務経験(第6号様式業務従事期間等証明書の年数を記入) 平成・令和 <b>3年7月1日</b> から平成・令和 年 <b>12月25日</b> まで通算 <b>2.5年</b> (雇用期間: <b>908</b> 日間、介護等の業務従事期間 <b>381</b> 日間) 2 次のうちのいずれか <input type="checkbox"/> 介護福祉士(登録日 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 実務者研修施設知識・技能習得者(修了日 年 <b>11月11日</b> ) <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修終了者(修了日 年 月 日)				
申請金額	離職介護人材再就職準備金 <u><b>400.000</b></u> 円(上限額400,000円※)				
返還方法	月賦 ・ 半年賦 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 一括				

他の公的給付・貸付等の申請借用状況	<input type="checkbox"/> 申請中	※ 申請中又は借用中の貸付金がある場合その名称	
	<input type="checkbox"/> 借用中		
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	.....	
申請者の履歴・賞罰等	西 暦	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。
	1987	3	茨城県立●●高等学校 卒業
	1989	3	●●専門学校□□□学科 卒業
	1996	1	○○○株式会社 入社
	2012	10	○○○株式会社 退社
	2013	7	社会福祉法人□□特別養護老人ホーム■■■■ 入社
	2015	12	社会福祉法人□□特別養護老人ホーム■■■■ 退社
	2019	4	社会福祉法人○○会特別養護老人ホーム□□□ 入社
	1988	3	普通自動車第1種免許 取得
	2013	5	ヘルパー2級 取得
	2016	11	介護労働講習（実務者研修を含む） 取得

書ききれない場合は、ご自身で別の紙を用意し、続きを記入して下さい。

現在の職場までご記入下さい。

【連帯保証人記入欄】 ※必ず全て連帯保証人の方が自筆で記入して下さい。

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。

連帯保証人	フリガナ	リシヨク チチオ	実 印	性 別	(申請者との関係)	
	氏 名	離職 父男		男・女	父	
	生年月日	昭和・平成 1940 年 1 月 6 日	年 齡	79 歳		
	住 所	〒319-2144 常陸大宮市泉●○○—●○○ 電話番号0295(■□)○○○○				
	勤務先等	名 称	連帯保証人の所得証明書の給与収入(年金等含む)の金額を記入して下さい。			
	所在地	〒 -	電話番号	( )		
	年収(税込額)	×,×××,××× 円	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 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。※A3で印刷してください。