

障害福祉分野就職支援金利用計画書

年 月 日

埼玉県社会福祉協議会会長 様

ふりがな		
氏名		
生年月日	西暦	年 月 日
住所	〒 日中の連絡先(自宅・携帯) () -	
終了した研修 又は 取得した資格 ※該当する()に○を 付けてください。	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 居宅介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 障害者居宅介護従事者基礎研修 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護従業者養成研修 <input type="checkbox"/> 【基礎課程、統合課程、行動障害支援課程のうちいずれか】 <input type="checkbox"/> 同行援護従業者養成研修【一般課程または応用課程のうちいずれか】 <input type="checkbox"/> 行動援護従業者養成研修 <input type="checkbox"/> 強度行動障害支援者養成研修【基礎研修と実践研修の両方】 <input type="checkbox"/> 介護福祉士	
研修終了日 又は 資格取得日	令和 年 月 日 (令和 年 月 日)	※就職と同時に研修を受講する場合、上段に研修終了予定日、下段カッコ内に研修開始予定日を記入。 ※資格取得日は、介護福祉士登録証の登録年月日。
研修実施機関名		
借入希望金額	金 円※貸付額は、20万円以内(千円単位)	
借入の目的 ※☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 貸付金は以下の用途に使用します。 <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> ・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講習会参加費、参考図書等の購入費 ・障害福祉職員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 ・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、就職する際に必要な経費 </div>	
勤務(予定) 施設名称		
勤務(予定)先 所在地及び電話番号	〒 — 電話 () —	
業務開始 (予定)年月日	令和 年 月 日	