

障害福祉分野就職支援金利用計画書

20 年 月 日

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

申請者情報	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
	住所	〒 -	
	借入希望金額	総額 , 000円 ※20万円以内(千円単位) 様式第1号と同額を記入	
借入目的 (☑記入)	<input type="checkbox"/> 貸付金は、以下の用途に使用します。 ・子どもの預け先を探す際の活動費 ・介護に係る情報収集のための勉強会参加費、参考図書等の購入費 ・障害福祉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靴等の被服費 ・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、就職する際に必要となる経費		
研修・資格情報	新たに 修了した研修又は 取得した資格 (☑記入)	<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 【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 checked="" type="checkbox"/> 修了済み (修了日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 現在受講中 (修了予定日: 年 月 日) ※年度内に修了 予定であること <input type="checkbox"/> 介護福祉士 (登録日: 年 月 日)	
	研修実施 機関名		
	事業所・施設 名称	※就職が決定した(内定した)事業所名称を記入	
就業先 事業所 情報	事業所所在地 及び 電話番号	〒 -	電話番号 () -
		※就職が決定した(内定した)事業所所在地を記入	
	勤務開始 (予定)年月日	20 年 月 日	※様式第4号の 「勤務開始(予定)年日」と 一致すること

【申請書類チェックリスト】

- 障害福祉分野就職支援金貸付申請書(様式第1号)
- 障害福祉分野就職支援金利用計画書(様式第2号)
- 誓約書(様式第3号)
- 研修の受講を証する書類(研修修了証の写し等)又は介護福祉士登録証の写し
- 就職(内定・決定)証明書(様式第4号)
- 同意書(様式第12号)
- 申請者の住民票(本籍記載あり・マイナンバー記載なし・3か月以内に取得したもの)
- 連帯保証人の住民票(本籍記載あり・マイナンバー記載なし・3か月以内に取得したもの)
- 連帯保証人の最新年度の課税証明書

個別の状況に応じ、追加書類が必要になる事があります。
詳細は貸付の手引きを御確認ください。