

就職支援金利用計画書

年 月 日

香川県社会福祉協議会会長 様

以下のとおり、就職支援金貸付計画書を提出します。

区分 (該当に○)	介護分野 ・ 障害福祉分野			
ふりがな 氏名		性別	生年月日	S・H・R 年 月 日
		男・女		
住所	〒 ー 日中の連絡先（自宅・携帯） ー ー メールアドレス			
修了した研修名				
研修修了日	令和	年	月	日
研修実施機関名				
借入希望金額	金 円（※200,000円以内）			
借入の目的 ※該当する口に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> ①子どもの預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> ②介護にかかる軽微な情報収集や講習会参加経費又は参加図書等の購入費 <input type="checkbox"/> ③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鞆等の被服費 <input type="checkbox"/> ④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 <input type="checkbox"/> ⑤通勤用の自転車又はバイクの購入費 <input type="checkbox"/> ⑥その他（ ）			
就職予定年月日	令和	年	月	日
就職先の事業所名				
直近の退職年月日 (離職者に限る。)	平成・令和	年	月	日
前職名				

○照会先

香川県社会福祉協議会 香川県福祉人材センター

TEL 087-833-0250 FAX 087-861-5622

※就職支援金の返還が免除されるには、香川県の区域において2年（在職期間が通算730日以上であり、かつ、業務に従事した期間が360日以上）の間、引き続き業務に従事する必要があります。

※上記④、⑤については、金額及び取得日の確認ができるもの（契約書、領収書等）を貸付申請書に添付していただく必要があります。