様式第１号-就

兵庫県介護福祉士修学資金等

貸付申請書兼利用計画書

申請日：令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　兵庫県社会福祉協議会会長　様

貸付希望種別	□介護分野就職支援金 □障害福祉分野就職支援金
フリガナ	
氏名	
生年月日	年　　月　　日生　　（　　歳）

住所及び電話番号	〒　　－ 電話：　　／ 携帯電話：	
保有資格等 注）該当するものに☑	□介護福祉士 □生活援助従事者研修 □居宅介護職員初任者研修 □重度訪問介護従事者養成研修 □行動援護従事者養成研修 □介護職員実務者研修 □介護職員初任者研修 □障害者居宅介護従事者基礎研修 □同行援護従事者養成研修 □強度行動障害支援者養成研修	
研修実施機関名・学校名		
	研修修了（予定）日	年　　月　　日
就労（内定）先事業所	法人名	
	施設・事業所名	
	職種	
	勤務開始（予定）日	年　　月　　日
借用希望金　額	,000 円（上限額 200,000 円以内・千円単位で記入）	
借入の目的 注）生活費、自動車購入費用は対象外	□子どもの預け先を探す活動費 □介護に係る情報収集や学び直しのための講習会への参加費又は参考図書等の購入費 □介護職員等として就労するために必要な被服費（靴、鞄など） □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　（　　）	
直近の従事先の情報等	前職の退職月	年　　月
	前職の勤務先	
	前職の業務内容	
他の資金の借入状況 注）借入中の方は対象外	□兵庫県社会福祉協議会及び他の都道府県社会福祉協議会等の実施する介護福祉士修学資金、再就職準備金及び介護分野・障害福祉分野就職支援金の借入を活用したことがない。	

備考　□の箇所は該当する項目に☑をしてください。

＜裏面あり＞

様式第１号-就

＜裏面＞

「社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会　介護福祉士修学資金等貸付規程」による介護分野・障害福祉分野就職支援金の貸付けを受けたいので申請します。貸付申請者は他の者の連帯保証人となっていないこと及び連帯保証人は既に貸付を受けた者でないことを確認しました。

また、貸付けを受けることになった場合は、兵庫県内において介護・障害福祉職員等として業務に従事することを誓います。

なお、事業の目的を達成するために必要な範囲において、行政機関又はその他関係機関に個人情報を提供し、必要に応じて個人情報を取得・共有することに同意します。

令和　　年　　月　　日

貸付申請者　　〒
住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

※連帯保証人予定者の欄は、貸付申請者がご記入ください。

連帯保証人予定者

〒
住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿