

# 介護人材再就職準備金借入申請書

宮城県社会福祉協議会会長 殿

申請年月日 令和 年 月 日

※再就職準備金の貸付を受けたいので、介護福祉士修学資金等貸付制度実施要領第6の規定により関係書類を添えて申請します。

【借入希望種別】		再就職準備金			写真添付 (4cm×3cm)  <b>必ず写真を添付</b>
借入申込者	フリガナ		性別	生年月日	
	氏名	(印)	男・女	S 年 月 日 H ( 歳)	
	本籍地				
	現住所	〒 - 電話: 自宅 ( ) 携帯 ( )			
	Eメール				
	保有資格又は修了した研修	・介護福祉士 ・実務者研修 ・介護職員初任者研修 ・ヘルパー1級・2級課程 ・介護職員基礎研修			

【借入希望の内容】			
申込み内容	希望借入金	金額	円 「再就職準備金利用計画書」の借入目的に沿った具体的な資金使途を記入してください。
		資金の使途内訳	円
			円
			円
		円	内訳合計
希望返還	返還方法 (4年以内)	1 一括返還 2 月賦返還 3 その他	
	返還回数	回	1回当たりの返還金額 円
再就職先	施設等の名称		
	施設等の住所	〒 - 電話 ( )	
	勤務開始日	令和 年 月 日	雇用形態 正規職員・非正規職員

本人の職歴 (直近から記入してください)	年 月	勤務先名称	職 種
	年 月 日～ 年 月 日		介護職員・その他( )
	年 月 日～ 年 月 日		介護職員・その他( )
	年 月 日～ 年 月 日		介護職員・その他( )

※裏面もあります。

【借入申込者の世帯状況】

氏名	生年月日	続柄	年齢	勤務先・学校名	月收入	収入の種類
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
世帯収入の合計					円	
住居の状況	(1)自地自家 (2)借地 (3)借家 (4)アパート (5)借間 (6)同居 (7)公営住宅 (8)その他					

※連帯保証人は借入申込者が貸付を受ける修学資金について、本人と連帯して債務を負担します。

連帯保証人	フリガナ		性別	生年月日	
	氏名		男・女	S H	年 月 日 ( 歳)
	現住所	〒 - 携帯電話 ( ) 自宅電話 ( )			
	職業		勤務先名称		
	勤務年数	年 か月	勤務先住所	〒 - 電話番号 ( )	
	月収	円	申込者との関係		家族数

県社協記入欄	処理状況	審査	令和 年 月 日
		決定	令和 年 月 日
		貸付決定額	円
		貸付コード	

受付年月日

備考 借入申込者・連帯保証人に係る世帯全員の住民票（本籍・続柄のあるもの。マイナンバーは不要）各1通を添付してください。