

再就職準備金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人 愛知県社会福祉協議会 会 長 殿

貸付番号	(記入しないでください)		
フリガナ			
氏 名			生年月日
			年 月 日 (歳)
住所及び電話番号	〒 電話 自宅 携帯		
実務経験年数の状況	期 間	勤務期間	勤 務 先
	年 月から 年 月まで	年 月	名称： 住所：
	年 月から 年 月まで	年 月	名称： 住所：
	計	年 月	
直近の退職状況	退職年月日	年 月 日	退職施設・所属団体名
再就職 (予定) の状況	再就職 (予定) 年月日	年 月 日	再就職 (予定) 施設・所属団体名
貸付希望金額	円		

再就職準備金の貸付けを上記とおりに申請します。なお、貸付金の振込口座は次のとおり申し込みます。

振 込 先	金融機関の名称等	金融機関等の名称		支 店 名 称			
	口座の種類	1 普通預金		2 当座預金			
	口座番号						
(フリガナ)							
口座名義							

- 1 申請者本人の振込先が分かる部分の通帳の写を添付してください。
- 2 別紙様式「再就職準備金利用計画書」を添付してください。
- 3 介護職員等としての実務経験を1年以上有することを証する書類として、施行細則第7条第1項第2号に規定する「指定業務等従事期間証明書」(様式第5)を添付してください。

記載例

再就職準備金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人 愛知県社会福祉協議会 会長 殿

貸付番号	(記入しないでください)		
フリガナ	アイチ フクシ		
氏 名	愛知 福祉		生年月日
	〇〇〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)		
住所及び 電話番号	〒 電話 自宅 携帯		
実務経験年数の 状況	期 間	勤務期間	勤 務 先
	〇〇年 〇月から 〇〇年 〇月まで	〇〇年 〇月	名称：〇〇〇特別養護老人ホーム 住所：〇〇市〇〇町〇〇番地
	〇〇年 〇月から 〇〇年 〇月まで	〇〇年 〇月	名称：〇〇〇デイサービス事業所 住所：〇〇市〇〇町〇〇番地
	計	〇〇年 〇月	
直近の退職状況	退職年月日	〇〇年 〇月 〇日	退職施設・所属団体名 〇〇〇デイサービス事業所
再就職（予定） の状況	再就職（予定） 年月日	〇〇年 〇月 〇日	再就職（予定）施設・ 所属団体名 〇〇〇特別養護老人ホーム
貸付希望金額	400,000 円		

再就職準備金の貸付けを上記とおり申請します。なお、貸付金の振込口座は次のとおり申し込みます。

振 込 先	金融機関の名称等	金融機関等の名称				支 店 名 称		
		〇〇銀行				〇〇支店		
	口座の種類	1 普通預金	2 当座預金					
	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
(フリガナ)	アイチ フクシ							
口座名義	愛知 福祉							

- 1 申請者本人の振込先が分かる部分の通帳の写を添付してください。
- 2 別紙様式「再就職準備金利用計画書」を添付してください。
- 3 介護職員等としての実務経験を1年以上有することを証する書類として、施行細則第7条第1項第2号に規定する「指定業務等従事期間証明書」(様式第5)を添付してください。