## 貸 付 申 請 書

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 属						殿		貸付番	号	(記入しないでください					(( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( (		
フリガナ												生	年	月	日		
氏 名										西暦		年		月		日(	歳)
住 所	Ŧ																
電話番号	自宅(		)		_			携情	- ド(		)		-	_			
フリガナ																	
E メール アドレス								@									
貸付希	望金額												F.	]			
修了研修 (予定含む		研	修名														
※対象研修 ては、本貸(		実統	遊機関														
概要を参照したさい。	してく	研修	夢期間	名		F	月	月 日 ~		•		年		月		E	3
就職先	<del>-</del>	<b>2</b>	3称														
(予定含む	む)	就	職日		占	Ē	月	日									
職歴		<u>□</u> ₹	仏はこ	れまで、	介證	<b>護職員</b> 等	等として	従事し	たこ	とはま	ありま	せん	<u>′。</u>				
(該当する		本貸付事業の対象者は、「介護未経験者」や「無資格で働いていた方や無職の方」で、かつ、介															
は、☑を入れ ださい。〕		護職員初任者研修などの所定の研修を修了した方(予定含む)です。															
		※無資格で介護職員等として働いていた方も☑を入れてください。															
過去の貸付利用の 有無(いずれかに 〇印)		介護	福祉士等	等修学資金	Ì	離職した介護人材の再就職準備金			備金	#金 障害福祉分野就職支援金							
			有・	無		有・無			有・無								
愛知県福祉センターへの		介護	福祉士	等届出制	順度	F	虽出済	・届出していない			い → 届出を希望する						
(いずれかに		求職	登録			Ž	登録済	<ul><li>登録していない</li></ul>			ヽ → 登録を希望する						

上記のとおり介護分野就職支援金の貸付を申請します。なお、貸付金は下記の口座に振込してください。

		名	称	支 店 名
	金融機関			
		預金種別(いずれかに〇印)	番	号
振		1 普通預金		
込	口座番号	2 当座預金		
先		3 その他 ( )		
	(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 上記の記載内容に虚偽の申請があった場合は、契約を解除し、貸付金を全額返還していただきます。

アドレス

## 貸付申請書

申請日 **令和** ○ 年 ○ 月 ○ 日 太枠内を漏れなく記入してください 記入例 医知果社会福祉協議会会長 殿 (記入しないでください。) フリガナ アイチ フクシ 生 年 月 日 愛知 福祉 氏 西暦○○○○年○月○日(○○歳) 名 7000-0000 住 所 名古屋市〇区〇〇 | 丁目2番地 〇〇〇マンション | 02号 携帯( 090 ) | | | | 自宅(052)||| - 2222 電話番号 フリガナ **エーアイシーエイチアイ ハイフン バツバツバツゼロセ**゙ロ アットマーク マルマルマル ト゛ット シ゛ェーヒ゜ー Eメール

貸付希望金額 200,000 円

000.jp

aichi-×××00

修了研修 (予定含む)	研修名	介護職員	初任者研修	多								
※対象研修につい	実施機関	株式会社	: 0002	クール								
ては、本貸付事業 概要を参照してく ださい。	研修期間	令和 〇 年	三 〇 月 (	)日~令和(	〇年 〇月 〇日							
就職先	名称	社会福祉	:会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇苑									
(予定含む)	就職日	令和 〇 年	<b>浄和 ○</b> 年 <b>○</b> 月 <b>○</b> 日									
職歴	☑私はこ	☑私はこれまで、介護職員等として従事したことはありません。										
(該当する場合	本貸付事業	美の対象者は、	「介護未経験者」	」や「無資格で働い	ていた方」や「無職の方で、かつ、							
は、☑を入れてく	介護職員初	0任者研修など	の所定の研修を	修了した方(予定部	含む)」です。							
ださい。)	※無資格で	で介護職員等と	して働いていた	-方も☑を入れてく#	<b>ざさい。</b>							
過去の貸付利用の	介護福祉士	介護福祉士等修学資金 離職した介護人材の再就職準備金 障害福祉分野就職支援金										
有無(いずれかに	有	有:無 有無 有:無										
〇印)					O							
愛知県福祉人材	介護福祉士	等届出制度	届出済	・届出していない	→ 届出を希望する							
センターへの登録 (いずれかに〇印)	求職登録		登録済	・登録していない	→ 登録を希望する							

上記のとおり介護分野就職支援金の貸付を申請します。なお、貸付金は下記の口座に振込してください。

	金融機関	名 〇〇〇		支 店 名 〇〇〇 <b>支店</b>					
振 込 先	口座番号	預金種別(いずれかに〇印)1 普通預金2 当座預金3 その他( )	2	3	4	号 <b>5</b>	6	7	
	(フリガナ)  ロ座名義	アイチ フクシ <b>愛知 福祉</b>	 			▶人名義( てくださ)		]	

- 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 上記の記載内容に虚偽の申請があった場合は、契約を解除し、貸付金を全額返還していただきます。