

介護分野就職支援金貸付申請書

事務局使用欄です。
記入不要

記入した日を書いてください。

受付番号

記入日 2020年 12月 10日

1. 申請者係る事項

フリクションペンは
使用禁止です。

生年月日（西暦）

フリガナ	ジンザイ タダシ	氏名	人材 正	1990年 〇月 〇日（〇〇歳）
現住所	〒 542 - 0065 大阪市中央区中寺1-1-〇〇 <small>住民票と住所が一致していること。</small>			
自宅電話	06-6776-〇〇〇〇	携帯電話	090（〇〇〇〇）〇〇〇〇	
保有資格	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input checked="" type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ホームヘルパー）1級 <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ホームヘルパー）2級 <input type="checkbox"/> その他（ ）	借入の目的 （就職支援金利用計画） ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input checked="" type="checkbox"/> 介護に係る軽微な情報収集や講習会参加経費、参考図書等の購入費 <input checked="" type="checkbox"/> 介護職員として働く際に必要となる靴や道具又は当該道具を入れ <input type="checkbox"/> 敷金、礼金又なる費用（転居日令和___年__月） <input checked="" type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費 <input type="checkbox"/> その他 具体的に記入ください。	<small>就職活動中の生活費等は対象外です。</small>
※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> する	「大阪府介護分野への就労・定着促進事業」を利用中である。			
研修実施機関名・学校名	(株)▽〇▽ 〇〇〇専門学校		研修修了日：西暦2020年●月●日	
申請期限は、 就労開始日より	3カ月以内		金 200,000	上限200,000円。 必要な経費を記入してください。 申請は千円単位。
就労開始年月日	西暦 2020年 12月 1日		※直近の介護職員や障がい者となる日までの期間が1年以上	
就労する事業所名	社会福祉法人 〇〇福祉会 〇〇〇〇の里			
又は施設名	介護保険事業所番号 2 7 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●			
介護職員や障がい福祉職員としての勤務経験	<input type="checkbox"/> あり 直近の従事先 記入例 <input checked="" type="checkbox"/> あり にチェックを入れて、離職日を記入ください。 直近の介護職の従事先は、法人名からご記入ください。			
直近の勤務先	<input type="checkbox"/> なし 介護職員等として勤務した経験がない場合、必ず <input type="checkbox"/> なし にチェックをいれて、直近の従事先を記入ください。（介護職以外の会社名/企業名） 直近の従事先：株式会社〇〇〇			

(申請者氏名

人材 正)

2. 連帯保証人に係る事項

連帯保証人 (予定者)	フリガナ	ジンザイ ジロウ	生年月日 (西暦)
	氏名	人材 次郎	1965年 ○月 ○日 (○歳)
	申請者との関係	父	連帯保証人の要件 下記の㉗~㉚の要件をすべて満たす方を連帯保証人としてください ㉗ 独立した生計を営んでいる。(扶養家族は不可) ㉘ 住民税が課税されている。(現在従事中である) (非課税は不可) ㉙ 日本国内に居住する成年の者である。 ㉚ 申請日において年齢が 65歳未満 である。 ㉛ 日本国籍を有する者又は次のいずれかに該当する者。 ① 定住者 ② 永住者 ③ 特別永住者 ④ 日本人の配偶者等 ⑤ 永住者の配偶者等 ※㉗~㉚を満たす方であれば、 ご家族でも可 (例 配偶者、子、父、母) ※ただし、募集要領の2ページ7に該当する場合は、 連帯保証人になれません。 必ず参照ください。
	自宅住所	〒 542 - 0063 大阪市中央区中寺1-	
	自宅電話	090 (0000) 0000	
	勤務先名	株式会社○○ △△営業所	
勤務先住所	〒 531 - 0000 大阪市北区梅田○-○-○		

源泉徴収票に記載の住所が東京でも現在の勤務先住所を記入してください。

例 東京本社発行の源泉徴収票
毎日勤務するのは大阪営業所
↓
大阪営業所の住所を記入

必要書類のチェック (※提出する書類に必ず☑をしてください)

- 介護分野就職支援金貸付申請書 (本用紙)
- 同意書 (申請者及び連帯保証人が自署)
- 住民票 (申請日より前3か月以内に発行された世帯全員の記載があるもの) (複写不可)
- 資格を証明するもの (介護福祉士登録証または研修修了証明書のコピー)
- 採用証明書 (様式第2号)
- 連帯保証人の源泉徴収票(コピー可)もしくは住民税課税証明書 (複写不可)
- (介護職員や障がい福祉職員としての勤務経験がある場合)
従事していた前職の状況を証明するもの (雇用保険被保険者資格喪失確認通知書、離職票、源泉徴収票等)

※ 今一度チェック下さい!

申請書に記載された「連帯保証人」は、上記「連帯保証人の要件」をすべて満たしていますか?