

令和6年度 離職した介護人材の再就職準備金貸付

記入した日を書いてください。

受付番号 事務局使用欄

記入日 2024年5月1日

1. 申請者係る事項

フリガナ	ジンザイ タダシ	印鑑は不要です。	生年月日 (西暦)
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	住民票と住所が一致していること。	
自宅電話	06-6776-〇〇〇〇	携帯電話	090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
保有資格等	<input checked="" type="checkbox"/> 介護福祉士 <input 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	借入の目的 再就職準備金 利用計画 ※該当するものに☑する	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> 介護に係る軽微な情報収集や学び直し代 (講習会、書籍等) <input checked="" type="checkbox"/> 被服費等 (ヘルパーの道具を入れる鞆、靴など) <input type="checkbox"/> 転居を伴う場合の費用 (敷金礼金、転居費など) (転居月: 年 月) <input checked="" type="checkbox"/> 通勤用の自転車・バイク 求職中の生活費は対象外です。
介護職としての実務経験	〇〇年 〇〇月	借入希望金額	金 350,000 円 (※千円未満切捨て)
履歴 (介護職として 主な)	① 2010年 〇月 ~ 2013年 〇月 ② 2013年 〇月 ~ 2017年 〇月	事業所名又は施設名	特別養護老人ホーム 〇〇苑 グループホーム 〇〇〇
再就職 予定年月日	西暦 2024年 6月 〇〇日	※直近の介護職員としての離職日から、再就職する日までの期間が1年以上経過していることが必要です。	
又は施設名	介護保険事業所番号	2	7 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●
直近の 退職年月日 と法人名 (介護職に限る)	西暦 2023年 3月 31日 法人名(会社名) 社会福祉法人■■■■会	申請する前に、都道府県福祉人材センターの登録もしくは届出制度による届出が必要です。Webサイト「福祉のお仕事」から手続きを行ってください。 ※「介護の資格 届出制度」の届出方法は、同封のチラシを確認してください。	
貸付経験 ※該当するものに☑する	<input checked="" type="checkbox"/> これまで、離職した介護人材の再就職準備金の貸付を受けたことがない (他の都道府県を含む) <input type="checkbox"/> 過去に、離職した介護人材の再就職準備金の貸付を受けたことがある (他の都道府県を含む)		

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 〇 月 〇 日 (〇 歳)
	申請者との関係	父	連帯保証人の要件 (個人の場合) 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 (※未成年の場合は親権者) ㉗ 独立した生計を営んでいる。 ㉘ 住民税が課税されている (現在従事中である)。 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
	自宅住所	〒 542 - 0065 大阪市中央区中寺1-1-〇〇	
	自宅電話	090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
	勤務先名	株式会社〇〇 △△営業所 本社等ではなく、実際	
勤務先住所	〒 531 - 〇〇〇〇 大阪市北区梅田〇-〇-〇		

現在の勤務先を記入してください。

従事していない方は、連帯保証人になりません。

必要書類のチェック (※封入する書類に必ず☑をしてください)

- 離職した介護人材の再就職準備金貸付申請書 (本用紙)
- 同意書 (申請者及び連帯保証人(予定)が自署)
- 住民票 (申請日より前3カ月以内に発行された世帯**全員**の記載があるもの)
- 連帯保証人が個人の場合は、連帯保証人の住民税課税証明書もしくは源泉徴収票(写し)
- 実務経験証明書 (様式第20-1号)
- 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写し)
- 採用予定証明書 (様式第2号)
- 介護職員として従事していた前職の状況を証明するもの (雇用保険受給資格者証、離職票、源泉徴収票等)

て封筒に同封した提出物について

手書きで記入する場合は、フリクションペン (こすって消えるもの) や鉛筆は使用しないでください。