

【別紙様式】（要綱第3の1の（3）関係）

## 障害福祉分野就職支援金利用計画書

令和 年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会 会長 様

以下のとおり、障害福祉分野就職支援金利用計画を提出します。

ふりがな 氏 名		性 別 男・女	生年月日	年 月 日
住 所	〒 ー 日中の連絡先（自宅・携帯） ー ー メールアドレス			
終了した研修名				
研修修了予定日 (研修受講予定日)	令和 年 月 日 (令和 年 月 日)	※就職と同時に研修を受講する場合、上段に 研修修了予定日を記載し、下段のカッコ書き に研修受講予定日を記載すること。		
研修実施機関名				
借入希望金額	円			
借入の目的 ※該当する（ ）に○をつ けてください。	<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のための講習会参加経費 又は参考図書等の購入費 <input type="checkbox"/> 靴や訪問介護員等として利用者の居宅を訪問する際に必要となる 道具又は当該道具を入れる鞆等の被服費 <input type="checkbox"/> 敷金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる費用 <input type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
就職予定年月日	令和 年 月 日			
就職先の事業所名				
直近の退職年月日 (離職者に限る)	年 月 日			
前 職 名				