

障害福祉分野就職支援金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

同意事項（裏面記載）に同意のうえ、下記のとおり障害福祉分野就職支援金の貸付を受けたく申請します。

		※貸付番号	
希望金額	円		
フリガナ			性別
氏名			
生年月日	年	月	日生（歳）
住 所	〒		
電話番号	自宅（）	-	携帯 -
職 歴	いずれかに○をつけてください。 ・介護分野の職業に就いたことが ある ない ・障害福祉分野の職業についたことが ある ない		
制度の利用状況	他都道府県社会福祉協議会等が実施する同様の貸付事業について、いずれかに○をつけてください。 ・再就職準備金を利用したことが ある ない ・介護就職支援金（介護分野・障害福祉分野）を利用したことが ある ない		

※貸付番号は、事務処理欄ですので記入の必要はありません。

[illegible]

- 1 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを誓約します。
- 2 申請者は、本資金の関係法令等および社会福祉法人三重県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱に従います。
- 3 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の事実確認を行うことに同意します。
- 4 申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、ただちに三重県社会福祉協議会に届け出ます。
- 5 申請者は、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、三重県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。

- 1 障害福祉分野就職支援金事業就職（内定・決定）証明書（第2号様式－②）
- 2 障害福祉分野就職支援金利用計画書（第3号様式－②）
- 3 誓約書（第5号様式）
- 4 個人情報取扱いに関する同意書（第7号様式）
- 5 研修の修了証の写し
- 6 世帯全員の住民票（マイナンバーと住民票コード以外のすべてが記載されたもの）
- 7 運転免許証または公的機関が発行する顔写真付の身分証明書の写し
- 8 連帯保証人の方は、①直近の「源泉徴収票の写し」「所得・課税証明書」「確定申告書の写し」など、課税、収入を証明できる書類 ②住民票（マイナンバーと住民票コード以外のすべてが記載されたもの） ③運転免許証等の公的機関が発行する顔写真付の身分証明書の写し

障害福祉分野就職支援金
就職（内定・決定）証明書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

※貸付番号			
フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日生 (歳)
住 所	〒 -		
電話番号	自宅 () -	携帯	- -
業 務 従 事 先	所在地 及び 電話番号	〒 - 電話 () - FAX () -	
	施設名又は 所属団体名	(指定番号)	
	施設等の種別		
	採用職種		
雇用予定 年 月 日	年	月	日

※貸付番号は、事務処理欄ですので記入の必要はありません。

上記のとおり雇用が（ 内定 ・ 決定 ）していることを証明いたします

年 月 日

就職先の施設（所属団体）の長の職及び氏名

印

1. 内定、または決定のいずれか該当するものに○をつけてください。
2. 就労先の要件：障害者サービス（障害者総合支援法第5条第1項、第18項、第77条及び第78条、児童福祉法第6条2の2第1項、第7項及び第7条第2項、身体障害者福祉法第4条の2に規定するサービス）を提供する事業所若しくは施設、障害者総合支援法第5条第27項、第28項及び第77条の2及び身体障害者福祉法第5条規定する施設若しくは事業所

離職した介護人材の再就職準備金利用計画書

フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日生（ 歳）
住 所	〒 -
電話番号	自宅（ ） - 携帯 - -
保有資格等 ※ 該当する ()に○を付 けてくださ い。	☐ 介護福祉士 ☐ 実務者研修 ☐ 介護職員基礎研修 ☐ 介護職員初任者研修 ☐ 訪問介護員(ホームヘルパー)1級 ☐ 訪問介護員(ホームヘルパー)2級 ☐ その他
介護職とし の実務経験	年 月
借入希望 金 額	金 円
準備金の 使用目的 ※該当する ()に○を付 けてくださ い。(複数可)	☐ 子どもの預け先を探す際の活動費 ☐ 介護にかかる軽微な情報収集や学び直しのための講習会参加経費、 国家試験の受験手数料又は参考図書等の購入費 ☐ 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 ☐ 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 ☐ 通勤用の自転車又はバイクの購入費 ☐ 通勤用の靴、防寒着、避暑着、帽子等の被服費 ☐ その他（※具体的に記入のこと。）
就職(予定) 年 月 日	年 月 日
直 近 の 退職年月日 (介護職員 等の業務に 限る。)	年 月 日 本貸付けについては、三重県福祉人材センターへ離職したことについて 届出が必要となりますが、届出の状況について()に○を付けてください。 ☐ 届出済 ☐ 届出していない⇒ 三重県福祉人材センター（059-224-1082） にご連絡ください。

障害福祉分野就職支援金利用計画書

令和 年 月 日

三重県社会福祉協議会長 殿

以下のとおり、障害福祉分野就職支援金貸付計画を提出します。

ふりがな 氏 名		性 別	生年月日	S・H・R 年 月 日
住 所	〒 - 自宅 - - 携帯 - -			
修了した研修名				
研修終了日	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	¥			
※該当する（ ）に ○をつけてください。	() 子どもの預け先を探す際の活動費 () 介護に係る軽微な情報収集や講習会参加経費又は参考図書等の購入費 () 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 () 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 () 通勤用の自転車又はバイクの購入費 () その他 ()			
就職予定年月日				
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				

第5号様式（第8関係）

誓 約 書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

社会福祉法人三重県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付実施要綱に定める趣旨に従い、三重県内の社会福祉施設等における指定業務等に従事することを誓約します。

フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日生 （ 歳）
住 所	〒 -
電話番号	自宅（ ） - 携帯 - -

個人情報の取扱いに関する同意書

1 利用目的

社会福祉法人三重県社会福祉協議会 介護福祉士修学資金等貸付事業(以下、「本事業」という)の円滑な実施のため、貸付・償還の状況について正確に把握することを目的とします。

2 取得について

本事業の貸付に際して、必要な情報のみを、適法かつ適正な方法により取得するものとします。

3 利用について

個人情報は、利用目的の範囲内で本事業担当者が取扱います。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、貸付審査等運営委員会、県内外の養成施設、借受人の業務従事先、県内外の福祉関係機関(福祉施設・事業所含む)、公共職業安定所、警察その他行政機関等の外部に対して個人情報を提供し、また取得します。

4 本事業目的以外への利用および第三者への提供について

取得した個人情報は、本人の同意なく、目的以外への利用、および上記「3. 利用について」において示した外部への提供を除き、第三者へ提供することは致しません。

ただし、下記の場合には、同意を得ることなく、目的以外への利用、第三者への提供をすることがあります。

- ・弁護士法に基づいた弁護士による照会に回答する場合
- ・火災・災害など緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼、生活福祉資金等の貸付に係る他の都道府県社会福祉協議会からの照会などで、本人に知らせることとその事務に支障を及ぼすおそれがある場合

5 管理について

取得した個人情報は、書面及びシステムで管理・利用し、漏えい・き損のないように努めます。

システムの保守を委託している業者とは、個人情報の保護について定めた条項を含む契約を締結しています。

6 本人への開示について

本事業で管理している個人情報については、貸付時の借受人と債務関係者に対して、本人確認をしたうえで開示します。

ただし、開示によって本人又は第三者の権利・利益を害するおそれがある場合や、本会事業の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。

三重県社会福祉協議会 会長 様

私は、上記個人情報の取扱いについて同意します。

私が、暴力団員(暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者を含む)に該当しないことを宣言します。

借受人 _____ <記載日: 年 月 日>
住所 _____

氏名 _____ (年 月 日生)

連帯保証人 _____ <記載日: 年 月 日>
住所 _____

氏名 _____ (年 月 日生)