第2号様式（就）

**利　用　計　画　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

社会福祉法人 大分県社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **氏　　名** | ㊞ |
| **生年月日** | 西暦　　　　　年　　　月　　　日　生 　（満　　　歳） |
| **住　　所** | 〒　　　　-  固定電話:　　　　(　　　) 　　　　　携帯電話:　　　　-　　 　- |
| **修了した研修名**  ☑を入れてください | □　実務者研修  □　介護職員初任者研修  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **研修実施機関名** |  |
| **借入希望金額** | 金　　　　　　　　　円　　（200,000円以内、千円未満切り捨て） |
| **借入目的**  ☑を入れてください | □　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  □　介護職員等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る鞄等の被服費  □　敷金、礼金又は転居費など転居を行う場合に必要となる費用  □　通勤用の自転車又はバイク等の購入費  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **勤務（予定）**  **施設名称** |  |
| **勤務（予定）先**  **住所・連絡先** | 〒　　　　-  電話:　 　　(　　　) |
| **勤務開始日**  **（予定日）** | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |