

様式第1号（介護分野就職支援金/裏面）

誓 約		<p>1. 私は、過去に「介護分野就職支援金貸付事業」、「障害福祉分野就職支援金貸付事業」及び「離職した介護人材の再就職準備金貸付事業」の貸付け（他都道府県社会福祉協議会等が実施するものも含む。）を受けたことはありません。</p> <p>2. 私は、過去に介護職員等（※）として、従事したことはありません。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>※本制度における介護職員等とは、居宅サービス等（介護保険法（平成9年法律第123号）第23条に規定する居宅サービス等をいいます。）を提供する事業所若しくは施設又は第一号訪問事業（同法第115条の45第1項第1号イに規定する第一号訪問事業をいいます。）若しくは第一号通所事業（同号ロに規定する第一号通所事業をいいます。）を実施する事業所において介護職員その他主たる業務が介護等（社会福祉士及び介護福祉士法（昭和62年法律第30号）第2条第2項に規定する介護等をいいます。）の業務である者のことをいいます。</p> </div> <p>上記1及び2について、誓約します。</p> <p style="text-align: right;">借入申込者 氏名 岡山 花子 </p>			
連 帯 保 証 人	フリガナ	オカヤマ タロウ		生年月日	1986 年 1 月 1 日
	氏 名	岡山 太郎		借入申込者との続柄	兄
	住 所	<p>〒 700-0807</p> <p style="text-align: center;">岡山市北区〇〇町 567-8</p> <p style="text-align: center;">自宅電話 - - 携帯電話 080 - ××× - 1111</p>			
	勤務先	所在地	<p>〒 700-0807</p> <p style="text-align: center;">岡山市北区〇〇町 987-6</p> <p style="text-align: right;">電話 086 - 987 - 6543</p>		
	名 称	株式会社〇〇おかやま			

【注意事項】

- 1 必ず両面印刷したものを使用してください。
- 2 選択式のところは該当する項目の□をチェック（☑）してください。
- 3 この申込書は、借入申込者が全て記入してください。
- 4 連帯保証人は、1人必要です。連帯保証人の要件等の詳細については、募集要項をご確認ください。
- 5 介護職員等として就職した後で申し込む場合には、原則として就職後1か月以内にお申し込み下さい。
- 6 就職にあたって本制度と趣旨が同様の他制度を利用する場合には、別途書類の提出を求めることがあります。

【添付書類】

- 研修に関する証明書類（①又は②のいずれか）
 - ①研修実施主体が発行した研修修了証の写し ②研修受講証明書（様式第13号）
 - ※「修了した研修又は受講する研修」欄でチェックをつけた研修に関する証明書類が必要です。なお、「□その他」にチェックをつけた場合は、研修の詳細（内容や受講期間）がわかる書類を可能な限り添付してください。
- 雇用（内定・決定）証明書（様式第14号）
- 申込者及び連帯保証人の住民票の写し
 - ※発行から3か月以内かつ個人番号（マイナンバー）記載なしのもの（コピーは不可）
 - ※住民票謄本ではなく、住民票抄本で差し支えありません。
- 連帯保証人の所得・課税証明書 ※最新の所得に対応するもの
- 個人情報の取扱いについての同意書