

## 令和7年度外国人介護人材研修 申込書

Webからのお申込み、またはFAXにて下記申込用紙に  
必要事項をご記入の上、お申し込みください。

FAX : 087-811-4189



Webお申込み  
二次元コード

受講者	ふりがな				年齢	
	参加者氏名				歳	
	出身国			在留資格※		
	業務経験年数	年	か月	JLPT※	N	
申込者	ふりがな					
	勤務先					
	勤務先住所	〒				
	勤務先TEL	- -	緊急連絡先	- -	※左記「勤務先TEL」と同じであれば記入不要です。	
	勤務先メールアドレス	@				※PCからの受信が可能なメールアドレスをご記入ください。
	ふりがな				役職	
	お申込者					
お申込のきっかけ	<input type="checkbox"/> 受託事業者からのDM <input type="checkbox"/> 香川県からの案内メール	<input type="checkbox"/> チラシ(設置場所: ) <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 団体紹介 <input type="checkbox"/> H P			

- 1.後日、研修の案内などが記載された「受講確認メール」をお送りいたします。
- 2.複数の申込者がいる場合、申込書をコピーしてご使用下さい。
- 3.本研修の受講料は無料です。(テキスト代を含みます。)
- 4.定員は①20名程度、②各30名となっており、先着順の受付になります。
- 5.研修の途中からの参加も可能です。
- 6.JLPT※ および 在留資格※ は①の研修(A・B・C・D)を申込まれる方のみご記入ください。

## 令和7年度外国人介護人材研修 申込内容

該当する研修の「参加希望」欄に○をご記入ください。

## ①介護職種の技能実習・介護分野における1号特定技能外国人を対象とした研修

参加希望	日 程	時 間	科 目	
	10/5(日)	10:00~17:00	A	文化の理解・介護の日本語・介護の基本
	11/1(土)	10:00~17:00	B	認知症の理解・介護技術(実習)
	12/14(日)	10:00~17:00	C	介護技術(実習)
	1/17(土)	10:00~17:00	D	こころとからだのしくみ・意見交換会・コミュニケーション技術

## ②外国人介護人材受入施設職員向け研修

(外国人介護人材を受け入れている事業者・外国人介護人材の受け入れを考えている事業者)

参加希望	日 程	時 間	科 目	
	10/16(木)	10:00~17:00	E	外国人介護人材受入れに関する基礎知識
	11/19(水)	10:00~17:00	F	介護技術に関する指導方法(実習)
	12/22(月)	10:00~17:00	G	日本語の指導方法・情報交換会
	1/9(金)	10:00~17:00	H	日本語の指導方法

※お申し込みの個人情報は、本事業に関係する事務手続き等を行う目的で使用し、他の目的で使用することはありません。