

令和7年度 外国人介護人材のための介護福祉士国家資格取得支援講座

申込書

(8 / 17 締め切り) ※すべて書いてください。

フリガナ																		こくせき 国籍																		
なまえ 名前																																				
せいねんがっぴ 生年月日 (西暦)					ねん 年			がつ 月			にち 日	こくしじゅけん 国試受験 よていねん 予定年					ねん がつ 年 1 月																			
E-Mail (個人)																		けいたい/ じたく 携帯/ 自宅 電話番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				-									-				
			-																																	
				-																																

↑ アドレス・^{でん わ ばんごう}電話番号は、^{れんらく ひつよう}連絡に必要なので、^かまちがえずに書いてください

お仕事先 しごとさき (事業所名)											
お仕事先 しごとさき 住所 (郵送先)	〒				－					滋賀県	お仕事先電話番号 しごとさきでんわばんごう
受講に じゅこう 必要な条件 ひつよう じょうけん	(3つの条件にあてはまるか確認してください) じょうけん かくにん ①令和7, 8年度の介護福祉士国家試験を受ける予定がある れいわ ねんど かいごふくししこくかしけん うける よてい ②日本語能力試験N3程度以上の日本語が理解できる にほんごのうりよくしけんN3 ていど いじょう にほんご りかい ③全5回ある講座をすべて受けることができる ぜんかい こうざ う										
今お持ちの いま も 在留資格 ざいりゅうしかく	(ひとつ〇をつけてください) 1. EPA (特定活動) 2. 留学 3. 技能実習 4. 特定技能 5. その他 とくていかつどう りゅうがく ぎのうじっしゅう とくていぎのう た										
日本語能力 にほんごのうりよく	(ひとつ〇をつけてください) 1. (日本語能力試験) N1程度 にほんごのうりよくしけん ていど 2. (日本語能力試験) N2程度 にほんごのうりよくしけん ていど 3. (日本語能力試験) N3程度 にほんごのうりよくしけん ていど										
国家試験 こくかしけん 受験の資格 じゅけんしかく	(ひとつ〇をつけて、右の()内に年月を書いてください) 1. 養成施設を卒業した・・・卒業 () 年 () 月 ようせいしせつ そつぎょう 2. 実務者研修を修了した・・・修了 () 年 () 月 じつむしゃけんしゅう しゅうりょう 3. 実務者研修を受講する予定・・・予定 () 年 () 月 じつむしゃけんしゅう じゅこうする よてい										
国家試験の こくかしけん 受験回数 じゅけんかいすう	(これまでに介護福祉士の国家試験を受けた回数を書いてください) かいごふくししこくかしけん うけた かいすう 回										
介護の かいご 経験① けいけん	(最初に介護の仕事を始めたのは何年前ですか。) ※介護の仕事をしている人、したことがある人のみ さいしょ かいご しごと はじ なんねんまえ かいご しごと ひと 約 年前										
介護の かいご 経験② けいけん	(介護の仕事の経験年数を教えてください。) ※介護の仕事をしている人、したことがある人のみ かいご しごと けいけんねんすう おし かいご しごと ひと 合計 () 年 () か月										

※ 申込書にお書きいただいた個人情報、本講座及び補助事業に関連したご案内・ご連絡、及び主催・実施する会からの情報提供のために利用します。ここで書かれた個人情報を無関係の第三者に提供することはありません。

【問い合わせ先】 滋賀県介護福祉士会 TEL : 077-569-5133 FAX : 077-569-5173