外国人技能実習制度における
介護技能実習評価試験受験対策プログラム
～受講のご案内～
**長野県外国人介護人材受入支援事業による研修実施**

外国人技能実習制度における介護技能実習評価試験合格に向け、個々の利用者の状況に応じた介護を適切に提供できるよう「介護の基本」 「コミュニケーション技術」 「移動、食事、衣服の着脱、排泄及び入浴の介護」 「文化の理解」 「介護の日本語」等の基礎的な理解の復習と「身体介護業務」 「安全衛生業務」を理解し評価試験合格に向けた受験対策プログラムを実施いたします。
入国後講習にて、介護職員初任者研修を担当した講師が責任をもって指導致します。

研修日時　 令和５年１１月４日（土）・１２月２日（土）
 の　２日間（いずれか１日だけの参加も可能です。）

研修場所 小諸市和田215-2　メゾンエスポワール４F　第１研修センター
 ＪＲ小海線中佐都駅より歩いて15分のところ

講座内容 通学過程（WEBでの受講も可能）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 日 時 | 研 修 科 目 |
| １回目 | 11月4日（土）10:00～16:00 | 午前：模擬試験/介護の基本・コミュニケーション技術　　　移動の介護・食事の介護・事故防止午後：模擬実技/身じたくの介護・排泄及び入浴の介護　　　介護の日本語・文化の理解 |
| 2回目 | 12月2日（土）10:00～16:00 | 午前：模擬試験/介護の基本・コミュニケーション技術　　　移動の介護・食事の介護・事故防止午後：模擬実技/身じたくの介護・排泄及び入浴の介護　　　介護の日本語・文化の理解 |

受講資格 長野県内で就労する介護職種の技能実習生

定員 15名

受講申し込み方法　右側の申込用紙に記入の上、お申込み下さい。

受講料 無料（研修センターまでの交通費は別途ご負担いただだきます。）

持ち物 昼食、飲み物、筆記用具、室内履き、動きやすい服装で参加ください。

注意事項 研修会場までの交通費はご負担ください

介護技能実習評価試験受験対策プログラム　　申込書

申込日 年 月 日

※申込締切日　：　1回目　11月1日（水）　/　2回目　11月29日（水）

下記内容をご記入の上、FAXにてお申込みください。　FAX番号【0267-26-1637】

**【で　】**　　・　　【**Webで　】**　　（どちらかに〇をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1回目11月4日（土） |  | 参加希望人数　　　　　　　　　　人　※以下に氏名を記入ください。 |
| 2回目12月2日（土） |  | 参加希望人数　　　　　　　　　　人　※以下に氏名を記入ください。 |
|  |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生　　　　　歳 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生　　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
|  |  |
| 受入法人名 |  | 受入施設名 |  |
| 施設住所 | 〒 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 受入施設のご担当者様氏名 |  |

 **一般社団法人海外介護士育成協議会** 代表理事　甘利庸子　　　小諸市和田841-7
 TEL 0267-26-5050　FAX0267-26-1637（担当　土屋）