

令和3年度 第2回 外国籍県民等対象介護職員初任者研修 受講申込書

ふりがな					せいべつ 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	しゃしん 写真 (3cm×4cm) かならず 必ず貼って ください
しめい 氏名					ねんれい 年齢	さい 歳	
せいねんがっぴ 生年月日	せいれき 西暦	ねん 年	がつ 月	にち 日			
げんじゅうしょ 現住所	〒						
もよりえき 最寄駅	じたく ⇒ とほ ぶん ぶん ⇒ せん 線 駅				えき 駅		
じたく 自宅 でんわばんごう 電話番号	-		-		けいたい 携帯 でんわばんごう 電話番号	きぼう 希望 れんらくさき 連絡先	じたく 自宅 けいたい 携帯
こくせき 国籍			ざいりゅう 在留 しかく 資格		えいじゅうしゃ えいじゅうしゃ はいぐうしゃとう ていじゅうしゃ <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等 <input type="checkbox"/> 定住者 にほんじん はいぐうしゃとう た <input type="checkbox"/> 日本人の配偶者等 <input type="checkbox"/> その他()		
ざいにちねんすう 在日年数	ねん 年		かげつ ヶ月				
げんざい 現在の職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート		<input type="checkbox"/> 無職		<input type="checkbox"/> その他 ()		
げんざい 現在、介護のお仕事をしていますか？	<input type="checkbox"/> はい		しせつめい 施設名 ()		<input type="checkbox"/> いいえ		
パソコン スキル	<input type="checkbox"/> ひらがな入力、カタカナ入力ができる <input type="checkbox"/> WordやExcelを使って文章を作成できる <input type="checkbox"/> 出来ない						
ほごしゃ 保護者 しめい 署名	(18歳未満の方は、必ず保護者の署名と捺印をお願いします。)						いん 印
※クラスでのお名前呼び方をお書きください。(名札にかく名前)				事務局 記入欄		受付日	NO.

もうしこみほうほう
申込方法

◆電話連絡の上、必要事項を記入したこの「介護職員初任者研修 受講申込書」と、下記の必要書類を入れて、郵送してください。

- ①パスポートのコピー（「顔写真」ページと「在留資格、有効期限」ページ） A copy of Passport.
- ②在留カードのコピー（両面コピー） A copy of both side your residence card.
- ③日本語能力検定書のコピー（有資格者のみ） A copy of the certificate of Japanese Language Proficiency Test if you have.

※写真は必ず、受講申込書に貼ってください！

※9月1日（水）までに下記住所に届くように送ってください！！

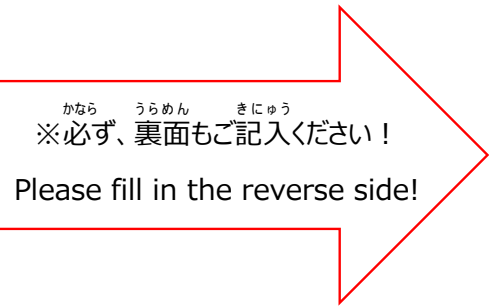
◆経営者会になるのが初めての方は、登録のため、面接が必要です。（要予約）

◆申込先◆ 〒233-0002
 よこはましこうなんかくみおおおかにし
 横浜市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー10階
 こうえきしゃだんほうじん よこはましふくしじぎょうけいえいしゃかい
 公益社団法人 横浜市福祉事業経営者会
 かいごしょくいんしよにんしやけんしゅう じむきょく あて
 介護職員初任者研修 事務局 宛

◆問い合わせ先◆ 電話：045-846-4649（平日8時45分～17時30分 土日祝 休み）

※申込書に記載された個人情報は、当会における介護職員初任者研修 実施及び職業紹介の目的のみ使用します。

ただし、個人情報から個人の特定が不可能なデータを抽出し、当該データを統計・分析の目的で利用することがあります。また、お預かりした受講申込書は返却いたしません。



(1) この外国籍県民等対象介護職員初任者研修は何で知りましたか？

How did you get the information about this training seminar?
(該当するものに✓をつけてください) (✓ Check the corresponding items below.)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 区役所
City Hall | <input type="checkbox"/> ハローワーク
the Public Employment Security Office | <input type="checkbox"/> 国際交流ラウンジ
International Lounge |
| <input type="checkbox"/> 地区センター
District Center | <input type="checkbox"/> 地域ケアプラザ
Community Care Plaza | <input type="checkbox"/> 日本語教室
Japanese Class |
| <input type="checkbox"/> ホームページ
Homepage or Internet | <input type="checkbox"/> 知人紹介
Introduction from a friend or an acquaintance | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others |

(2) この外国籍県民等対象介護職員初任者研修への受講理由は？

Why do you want to take this training seminar?
(該当するものに、✓をつけてください) (✓ Check the corresponding items below.)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 介護の仕事に興味がある
I am interested in care work (Kaigo). | <input type="checkbox"/> 介護の仕事につきたい
I want to work as a care worker. |
| <input type="checkbox"/> 今後の為に資格をとっておきたい
I just want to get the certificate of completion for the future. | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others |

(3) 新型コロナウイルス (COVID19)感染予防のため、守っていただきたいことがあります

Because of COVID19, we thank you in advance for your cooperation.
同意していただけたら、□に✓をつけてください (✓ If you agree, please put a check mark.)

守っていただきたいこと	どうい 同意
1. 毎朝、体調をチェックし、体調チェック表に記入してください Please take your temperature and check your body condition everyday.	<input type="checkbox"/> わかりました
*37.0℃以上の熱がある日は、受講できません If your temperature is over 37.0℃, you cannot attend the class.	<input type="checkbox"/> わかりました
*風邪のような症状等がある場合は、受講できません If you have symptoms like coughing, shortness of breath, fever, sore throat, you cannot attend the class.	<input type="checkbox"/> わかりました
2. 部屋に入る前に、手洗いとうがいをして、アルコールで手を消毒してください Before you enter the class room, be sure to wash your hands and gargle please.	<input type="checkbox"/> わかりました
3. 研修中はマスクを必ず着用してください Please be sure to wear a surgical-style mask during the training.	<input type="checkbox"/> わかりました
4. 私物を貸したり、借りたりしないでください Please don't lend or borrow personal belongings.	<input type="checkbox"/> わかりました
5. 決められた座席で受講してください Please sit in assigned seat during the training.	<input type="checkbox"/> わかりました
6. ソーシャルディスタンスを保ってください Please keep as far away as possible from other people.	<input type="checkbox"/> わかりました

※万全の対策をもちまして研修の運営をさせていただきますが、受講生または研修関係者等に感染者が出た場合は研修が中断または中止になることがあります。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。

※Please kindly note that curriculum and schedule may be changed because of COVID19.