

介護現場で働くための日本語講座

Japanese Language Course for Working in the Nursing Care Field.

日程【全12回】	時間	会場【ウィリング横浜】
1 5月20日（火）	13：30～16：30	12階 122
2 5月27日（火）		5階 502
3 5月30日（金）		9階 902
4 6月3日（火）		9階 902
5 6月12日（木）		11階 多目的
6 6月17日（火）		11階 多目的
7 6月20日（金）		9階 902
8 6月27日（金）		11階 多目的
9 7月9日（水）		11階 多目的
10 8月1日（金）		5階 502
11 8月5日（火）		5階 501
12 8月12日（火）		9：30～12：30

受講対象者	介護の仕事をするために介護と日本語を勉強したい外国籍の方		
受講料	無料	テキスト代	1,980円
使用テキスト	『外国人のための介護記録の読み書き練習帳』		

※ For further clarification on the details, please call us. ※
【申込書送付・問い合わせ先】

〒233-0002
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
TEL：045-846-4649
(8：45～17：30 土日祝休)

公益社団法人 横浜市福祉事業経営者会
介護現場で働くための日本語講座【中級】事務局宛

神奈川県福祉子どもみらい局委託事業



事務局記入欄	受付日	/	NO.	
フリガナ				ニックネーム
氏名	性別			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	ねん年	がつ月	にち日	ねんれい年齢 さい歳
現住所	〒□□□-□□□□			
自宅電話番号	携帯番号	希望連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅	
国籍	在留資格	<input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等 <input type="checkbox"/> 日本人の配偶者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
日本語能力検定書も持っていますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある場合 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N5	テキストも持っていますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

私は神奈川県内の高齢者施設で介護職として働くために、この研修に申し込みます。
I am applying for this training to work as a caregiver at an elderly care facility in Kanagawa Prefecture.
Your signature _____

申し込み方法

申込書と必要書類を入れて、左ページの送付先へ郵送してください。

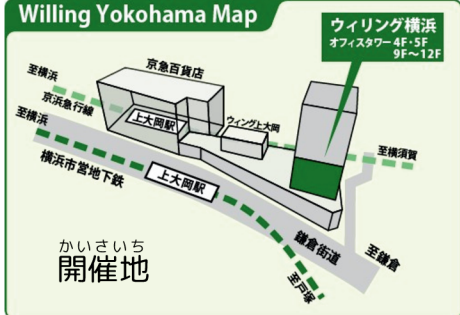
必要書類

- 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）
- ②在留カードのコピー（表と裏）

★ エントリーをするため、来会の必要があります。その場合はこちらから連絡いたします。

5月7日（水）までに経営者会に申込書が届くように郵送してください。
Please make sure that the application form will reach us no later than May 7th.

締切り（5/7）後、受講ができるかどうか決まり次第ご連絡します。
We will inform you the result after the deadline, May 7th.



※申込書に記載された個人情報は、当会における介護現場で働くための日本語講座実施およ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。