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～  
**長野県介護人材受入支援事業補助金対象研修**

受入施設における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６年１１月2日（土）・１２月21日（土）の２日間  
（両日、同じ研修内容です。どちらかにご参加ください）

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４階  
 ＪＲ小海線中佐都駅より徒歩１５分

受講方法　　　　　　　　　　　　講義式　　（オンラインによる受講も可能）

講座内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 日 時 | 研 修 科 目 |
| １回目 | 11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 |
| 2回目 | 12月21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 各20名

受講申し込み方法　別紙、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（えんぴつ、消しゴム）、室内履き、動きやすい服装で参加ください。

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1回目 11月2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21日（土） | | |  | 参加希望人数  　　　　　　　　　　人　※以下に氏名を記入ください。 | |
|  | | | | | |
| 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 | | | |  | |

上記内容をご記入の上、FAXにてお申込みください。  
申し込みFAX番号【0267-26-1673】

**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　FAX　0267-26-1637（担当　鈴木）