

ねん ど がいこくじん かいごしょくいん かいごふくししこっかしけんたいさくこうざ じゅこうもうしにみしょ
2025年度 (外国人介護職員)介護福祉士国家試験対策講座 受講申込書

き にゅうび
 記入日 年 月 日

じゅこうしゃ けんしゅう さん か かた I 受講者 (この研修に参加する方)			
フリガナ		ニック ネーム	
なまえ お名前			
じゅう しょ 住所	〒		
メールアドレス	@ ※「0(オー)」と数字の「0(ゼロ)」、「I(エル)」と「1(イチ)」、「u(ユー)」と「v(ヴィ)」、「_(アンダーバー)」と「-(ハイフン)」など区別ができるよ うに記入してください。		
ねん れい 年齢	さい 才	にほんご しかく 日本語の資格	N3 ・ N2 ・ N1 その他()
らい にち 来日	ねん がつ らいにち 年 月 来日	しゅっしんこく ちいき 出身国 ・ 地域	
かくにんじこう チェック II 確認事項 (☑ をいれてください)			
<input type="checkbox"/>	かいごふくししじつむしゃけんしゅう しゅうりょう 介護福祉士実務者研修を修了している。また受講中。		しゅうりょうねんがつび よてい 修了年月日 (予定) 年 月
<input type="checkbox"/>	ねん がつ にち じてん ねんかん じつむけいけん 2026年3月31日の時点で3年間の実務経験がある。		
<input type="checkbox"/>	ねん がつ かいごふくししこっかしけん じゅけん 2026年1月の介護福祉士国家試験を受験する。		
ていしゅつしよるい もうしこ ようし いっしょ だ III 提出書類について(申込み用紙と一緒に出すもの)			
ほんにんかくにんしよるい ①本人確認書類	かのじゃしんつき こうてきしよるい 顔写真付きの公的書類のコピー 【在留カード、運転免許証、マイナンバーカードの表面(顔写真側)、旅券(パスポート)のいずれか】		
ほゆうしかくしよ ②保有資格証	そうとう しかくほゆう しよるい N3相当の資格保有を証明できるもの		
しょぞくしせつ しせつ かた きにゅうくだ III 所属施設(施設の方がご記入下さい)			
法人名			
施設名		サービス種別	
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス	@ ※施設代表メールアドレス等、本研修にご対応くださる方が見ることができるメールアドレスをご記入ください。		
施設担当者名		役職・職務名	
もうしこみしょ ていしゅつしよるい そうふさきゆうそう もうこ とあ 【申込書、提出書類①②の送付先(郵送または e-mail、FAX でお申し込みください)・お問い合わせ】			
〒430-0946 静岡県浜松市中央区元城町 218-26 聖隷ビル 社会福祉法人 聖隷福祉事業団 法人本部 人事企画部外部事業課 担当:彦坂・瀬戸 TEL:053-413-3376(受付時間:平日9時~17時) FAX:053-488-9008 e-mail: hq-study@sis.seirei.or.jp			