

ねん ど がいこくじん かい ごしょくいん かい ご ふ く し し じつむしやけんしゅう じゅ こうもうしこみしょ
2026年度 (外国人介護職員)介護福祉士実務者研修 受講申込書

きにゆうび
記入日

年 月 日

じゅこうしゃ けんしゅうさんかかた 受講者 (この研修に参加する方)			
フリガナ	性別		男 · 女
なまえ お名前	ニックネーム		
生年月日	年	月	日
じゅうしょ 住所	〒		
メールアドレス	@		
	※「0(オー)」と数字の「0(ゼロ)」、「1(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。		
にほんごしきかく 日本語の資格	N3 · N2 · N1 · その他()		
らいにち 来日	ねん 年	がつ 月	らいにち 来日
しょぞくしせつしせつかた 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		

裏面に続く

スクーリングコースの選択

とうぶかいじょう かいじょうおよびにってい へんこう かのうせい
※東部会場は会場及び日程、変更の可能性あり

希望するコースに○を記入	会場	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回	第7回	補講日 該当者のみ	予備日 雨天候等
	西部(浜松) 聖隸福祉事業団 法人本部	11/2 (月)	11/9 (月)	11/16 (月)	12/3 (木)	12/4 (金)	12/7 (月)	2027 1/7(木) か 1/8(金)	2027 1/9(土)	2027 1/12 (火)
	中部(静岡) 静岡県総合福祉会館 「シズウェル」	10/26 (月)	10/27 (火)	10/28 (水)	11/12 (木)	11/13 (金)	11/14 (土)	12/24(木) か 12/25(金)	12/26 (土)	12/28 (月)
	東部(三島) 三島市民文化会館	11/18 (水)	11/19 (木)	11/20 (金)	12/9 (水)	12/10 (木)	12/11 (金)	2027 3/3(水) か 3/4(木)	2027 3/5 (金)	2027 3/6 (土)

確認事項 (□をいれてください)

学則	*お申込にあたり、「学則」をお読みいただき、以下にチェックをして下さい。 (学則は、聖隸福祉事業団のホームページをご覧ください。又は、当事業団まで資料請求をお願いします。)									
	学則の内容に	<input type="checkbox"/>	同意する(※同意ができない場合は、受講申込ができません。)							
①将来、国家試験の受験をしますか？						②介護業務の実務経験年数は？				
<input type="checkbox"/> 受験する <input type="checkbox"/> 受験しない 受験はいつの予定ですか？						ねん 年	かげつ ヶ月			
<input type="checkbox"/> 2027年1月(2026年度) <input type="checkbox"/> 2028年1月(2027年度) <input type="checkbox"/> 2029年度以降 国家試験を受験するには3年以上介護職として働くこと(2027年3月31日までに3年になれば良い)と 介護福祉士実務者研修を2027年3月31日までに修了する必要です。										

提出書類について(申込み用紙と一緒に出すもの)

①本人確認書類	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)
②保有資格証	N3相当の資格保有を証明できるもの

【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 聖隸ビル

社会福祉法人 聖隸福祉事業団 法人本部 人事企画部聖隸国際人材センター 担当:杉本・瀬戸

TEL:053-413-3376(受付時間:平日9時~17時) FAX:053-488-9008

e-mail: hq-global@sis.seirei.or.jp