

【 FAX: 053-488-9008 / せいれいふくし じぎょうだん じんじきかくぶ あきやまかねこあて 聖隷福祉事業団 人事企画部 秋山・金子 宛 】

ねんど しゅうごうがた ごうどうけんしゅうかい にほんごけんしゅう もうしこみしょ ぜん
2023年度【集合型・合同研修会】日本語研修 申込書 (全4 ページ)

くろのボールペンで書いてください。

記入日 20 年 月 日

I 受講者(この研修に参加する方) ※お名前とフリガナは、受講者が自分で書いてください。

フリガナ				ニックネーム
お名前				
年齢	才	今住んでいるところ	静岡県	市郡区町
来日	年 月 来日	出身国・地域		
TEL (Mobile)	Email			
SNS アカウント ✓してください	<input type="checkbox"/> Facebook があります <input type="checkbox"/> Facebook がありませんが、つくることができます <input type="checkbox"/> email があります <input type="checkbox"/> email がありませんが、つくることができます <input type="checkbox"/> Facebook も email も できません			
在留資格	EPA・留学生・定住者・永住者・技能実習・特定技能・その他()			
日本語の資格	なし・N5・N4・N3・N2・N1・その他()			
介護の資格	ヘルパー2級・初任者研修・実務者研修・介護福祉士・看護師・その他()			

II 所属施設(働いている施設) ※IIは、施設の方が書いてください。

法人名		施設名	
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
施設担当者名		役職・職務名	

Eメール

※オンライン研修の招待メールや接続テストのご案内等をお送りします。必ず連絡がつくEメールをご記入ください。

オンライン研修の受講環境を
✓してください

施設で 施設のEメールで受講
 施設で 受講者のEメールで受講
 受講者の自宅で 受講者のEメールで受講

◆日頃、外国人受講者の方の日本語の読み書きの支援をするなかで難しい点・お困りの点や、本研修に対するご要望等がありましたら、ご記入ください。

III 希望する曜日・クラス

・受講を希望するクラス(受講の欄)に○をつけてください。前期2クラス・後期2クラスまで選べます。
 ・参加できないことがわかっている日には、×をつけてください。

	曜日	受講 ○	クラス	日程 (全6回)	定員	費用
前期(ぜんき)	火曜日		介護の日本語(文法) 9:00~12:00 新設	第1回: 10月 3日(火) 第2回: 10月 17日(火) 第3回: 10月 31日(火) 第4回: 11月 14日(火)	10名	参加費 教材費 通信添削費 無料
			なんでも 13:00~16:00	第5回: 11月 28日(火) 第6回: 12月 5日(火)	10名	
	水曜日		介護の日本語(漢字・言葉1) 9:00~12:00	第1回: 10月 4日(水) 第2回: 10月 18日(水) 第3回: 11月 1日(水) 第4回: 11月 15日(水)	10名	
			介護記録 1 13:00~16:00	第5回: 11月 29日(水) 第6回: 12月 6日(水)	10名	
	木曜日		介護記録 1 9:00~12:00	第1回: 10月 5日(木) 第2回: 10月 19日(木) 第3回: 11月 2日(木) 第4回: 11月 16日(木)	10名	
			なんでも 13:00~16:00	第5回: 11月 30日(木) 第6回: 12月 7日(木)		
後期(こうき)	月曜日		介護の日本語(漢字・言葉1) 9:00~12:00	第1回: 1月 22日(月) 第2回: 1月 29日(月) 第3回: 2月 5日(月) 第4回: 2月 12日(月・祝)	10名	インターネット 通信費 自己負担
			なんでも 13:00~16:00	第5回: 2月 19日(月) 第6回: 2月 26日(月)	10名	
	水曜日		介護の日本語(漢字・言葉2) 9:00~12:00	第1回: 1月 24日(水) 第2回: 1月 31日(水) 第3回: 2月 7日(水) 第4回: 2月 14日(水)	10名	
			介護記録 2 9:00~12:00	第5回: 2月 21日(水) 第6回: 2月 28日(水)	10名	
	木曜日		介護記録 2 9:00~12:00	第1回: 1月 18日(木) 第2回: 1月 25日(木) 第3回: 2月 1日(木) 第4回: 2月 8日(木)	10名	
			なんでも 13:00~16:00	第5回: 2月 15日(木) 第6回: 2月 22日(木)		
合同研修会			3月1日(金) 1回だけ、静岡市の 「あざれあ」に集まって 勉強します オンラインではありません この日だけの参加はできません	15名	参加費 教材費 無料 交通費 自己負担	

※IVのQ1～Q7は、受講者(この研修に参加する方)が、手書きで書いてください。

ひらがなやカタカナ、漢字が難しい方は、ローマ字で書いてもいいです。

IV 介護の仕事や日本語研修について

Q1. ① 今まで、日本で、どのぐらい介護の仕事をしていますか。 ⇒ _____ 年 _____ 月 (例: 1年4か月)

② 今の施設で、いつから介護の仕事をしていますか。 ⇒ _____ 年 _____ 月から (例: 2022年4月から)

Q2. どうして 介護の仕事をしようと思いましたか。

Q3. 今、施設でどのような業務をしていますか。(例: レクリエーション、食事介助、排泄介助、記録 など)

Q4. 今まで、どのように日本語を勉強しましたか。○をつけてください。

静岡県しずおかけんの日本語研修にほんごけんしゅう ・ 日本語学校にほんごがっこうや日本語教室にほんごきょうしつ ・ 家族かぞくと ・ 一人ひとりで ・ その他ほか()

Q5. どうして この日本語研修に参加しようと思いましたか。

◆「なんでもコース」に申し込む方だけ、書いてください。

Q6. (1) なんでもコースで何を勉強したいですか。○をつけてください。

ひらがな・カタカナ・漢字・文法(N5)・文法(N4)・文法(N3)・文法(N2)・文法(N1)

介護の言葉・介護の本や資料を読む練習・介護の仕事で使う書類を読む／書く練習

その他(→何を勉強したいですか。)

Q6. (2) なんでもコースで勉強するときに使いたい本や資料を持っていますか。✓してください。

本があります(→本の名前は何か。)

資料があります(→どんな資料ですか。)

本や資料がありません

◆「介護記録1・2コース」に申し込む方だけ、書いてください。

Q7. 今、施設で どのような書類を読んだり、書いたりしていますか。

【読むもの】 _____

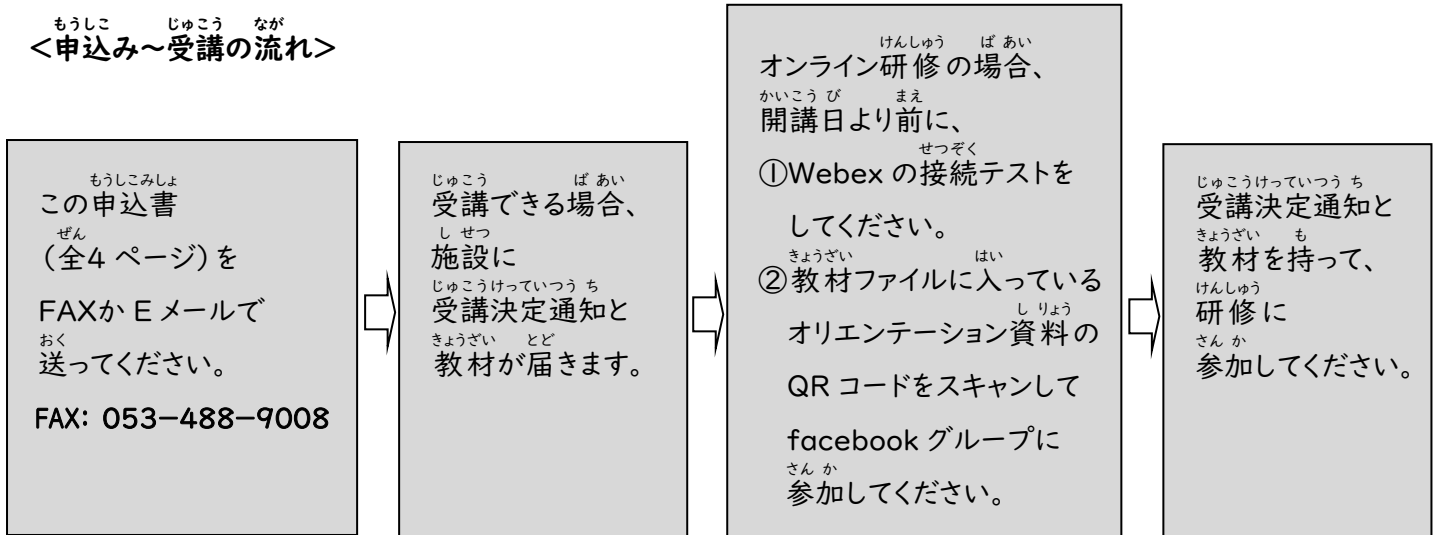
【書くもの】 _____

◆「介護記録1・2 コース」に申し込む施設の方だけ、書いてください。

Q8. 日本語の読み書きを伴う以下の業務のうち、この外国人受講者：____さん が
できている業務に○、これからできるようになってほしい業務に△ をつけてください。

- ① ご利用者のお名前を{ 読む ・ 書く } ② 職員間のお知らせ・連絡メモを{ 読む ・ 書く }
- ③ 施設内のスケジュール等を{ 読む ・ 書く } ④ 自分についての書類(出張報告書等)を{ 読む ・ 書く }
- ⑤ ご利用者の情報を{ 読む ・ 書く } ⑥ ケア記録を{ 読む ・ 書く }
- ⑦ ご利用者のご家族との連絡ノートを{ 読む ・ 書く } ⑧ インシデント/事故報告書を{ 読む ・ 書く }
- ⑨ その他：_____を{ 読む ・ 書く } ⑩ その他：_____を{ 読む ・ 書く }

＜申込み～受講の流れ＞



＜お問合せ・事務局＞

〒430-0946 浜松市中区元城町 218-26
 社会福祉法人 聖隷福祉事業団 (Seirei せいれい) 人事企画部 **担当**: 秋山(あきやま)・金子(かねこ)
FAX: 053-488-9008 **TEL: 053-413-3376** **Eメール: hq-nihongo2@sis.seirei.or.jp**

当事業団記入欄	申込み受付日	受講決定通知	担当者