

けんしゅう かん ちゅういじこう
研修に関する注意事項です!

- ①この研修は、報恩会本部研修センターと、みなさんが働く施設のパソコンを、ZOOMでつなげて、リモート学習をおこないますので、報恩会研修センターに来る必要はありません。
- ②研修でZOOMをつかいますので、カメラ付きパソコンのご用意をお願いします。
- ③座学と実技をおこないますので、介護用ベッドと車いす等のご用意をお願いします。
- ④研修中は、より深く理解してもらうため各施設の外国人指導担当の方もご同行をお願いします。

がいこくじん かいごじんざい たい かいごじゆつけんしゅう
eラーニングによる外国人介護人材に対する介護技術研修

ほうじん しせつ じぎょうしょめい 法人・施設・事業所名						
けんしゅうさんかかっていしょ そうふさきじゅうしょ 「研修参加決定書」送付先住所	〒 ー					
TEL				FAX		
しよう ご使用されるパソコンのメールアドレス	@					
ふりがな						
けんしゅうさんかしゃしめい 研修参加者氏名						
けんしゅうさんか 研修参加コース きぼう えら ※希望コースをお選びください 【いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 印】	<input type="checkbox"/> ①ベトナム語コース <input type="checkbox"/> ②英語コース					
しゅっしんち あなたの出身地はどちらですか? ふくすう かいどうか (複数の回答可)	ベトナム <input type="checkbox"/>	フィリピン <input type="checkbox"/>	ミャンマー <input type="checkbox"/>	ネパール <input type="checkbox"/>	ちゅうごく 中国 <input type="checkbox"/>	ほかこくめい その他国名 ()
げんざい にほんご けんてい あなたの現在の日本語検定のレベルは?	①N3 <input type="checkbox"/>		②N4 <input type="checkbox"/>		③その他 ()	
らいにち あなたが来日されたルートをおし 教えてください	<input type="checkbox"/> ①技能実習生 ぎのうじっしゅうせい		<input type="checkbox"/> ②特定技能生1号 とくていぎのうせい ごう		<input type="checkbox"/> ③その他 () ほか	
らいにち なんねん あなたは来日して何年になりますか?	①0～1年未満 ねんみまん <input type="checkbox"/>		②1～2年未満 ねんみまん <input type="checkbox"/>		③2～3年未満 ねんみまん <input type="checkbox"/>	
	④3年以上 ねんいじょう <input type="checkbox"/>					

※ご記入いただいた情報は、研修会の運営・兵庫県への報告以外の目的には使用いたしません。

※ご参加が決定いたしましたら「参加決定書」及びテキストをお送りします。申し込み後キャンセルされる場合は報恩会本部までお知らせください。

※定員超過でお断りする場合は、その旨ご連絡いたします。

もう こ
お申し込み

FAX:078-515-5111 / メールアドレス:training-center@houonkai.jp

ねん がつ にち げつ おく
2023年11月27日(月)までにFAXまたはメールで送ってください。