

2022年度岡山県外国人介護人材集合研修 受講申込書

I. 希望日程 受講希望日欄に○をつけてください		
日程	日 時	受講希望日に○
A 日程	1 日目 9/6(火)10:00～16:00	
	2 日目 9/7(水)10:00～16:00	
B 日程	1 日目 10/6(木)10:00～16:00	
	2 日目 10/7(金)10:00～16:00	

1 日のみの受講、
A 日程、B 日程の組み
合わせ受講も可能です
(申込状況により不可
の場合あり)

II. 受講者(この研修に参加する方)			
名 前	<small>(カタカナ表記) スペースは△で表記してください。例)オカヤマ△カイゴ△フクシ</small>		
名 前	<small>(在留カード記載名) スペースは△で表記してください。例)okayama△kaigo△fukusi</small>		
年 齢	才	研修担当の方からの要望(気をつけてほしいこと)等	
性 別	男性 ・ 女性		
来 日	年 月 来日	出身国	
日本語資格	なし ・ N5 ・ N4 ・ N3 ・ N2 ・ N1 その他()		
在留資格	技能実習 ・ 特定技能 1 号		

III. 所属施設(働いている施設)		
法人名		
サービス種別		
施設名		
施設住所	〒	
連絡先	施設電話:	日中連絡がとれる電話:
メールアドレス		
施設担当者名		役職

<お問合せ>
 〒700-0807 岡山県岡山市北区南方2丁目13-1
 一般社団法人岡山県介護福祉士会 事務局
 TEL:086-222-3125 FAX:086-222-6780 E-mail:okayama-kaigo@woody.ocn.ne.jp