**岡山県介護福祉士会　事務局（FAX：086-222-6780）**

**2022年度　リーダー研修　参加申込書⑧**

2022年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 会員　・　一般　（どちらかに〇） |
| 氏　　名 | 男 ・ 女 | | |
| **会員番号**（会員の方はご記入ください） |
| 連絡先  電話番号 | 1. 自宅・携帯・勤務先 | | | 1. 自宅・携帯・勤務先 |
| 書類送付先  ・住所 | （どちらかに〇）自宅  ・  勤務先 | | 〒　　　　　－ | |
| 勤 務 先  名　称 |  | | | |
| 参加費  支払方法  (○印) |  | 研修受講券（　　　）枚利用し、残額（　　　　　　　　）円振込。（会員のみ） | | |
| 利用する受講券の種類（どちらかに〇をつけてください。）  【　日本介護福祉士会発行の受講券　・岡山県介護福祉士会の新入会特典　】 | | |
|  | 全額（　　　会員5,000円　　　・　　　一般10,000　　　）円振込。  　　　　　 　↑ どちらかに〇をしてください。↑ | | |

**※お申込みにあたり、下記項目及び、別紙事前アンケートについてご回答ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 外国人職員の  受け入れ人数 | 名 |  |
| 受け入れルート | いずれかに〇をつけてください。  　EPA　・　技能実習　・　在留資格「**介護**」　・　特定技能1号  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

**申込締切：2022年9月30日（金）必着**

**※締切日前でも定員に達した場合は受付を終了することがあります。**

**※希望者が規定人数に満たない場合、開催を取りやめることがあります。**

**※新型コロナウイルスの今後の状況により、延期・中止となる場合があります。**

**岡山県介護福祉士会　事務局（FAX：086-222-6780）**

**「リーダー研修～外国人介護職への指導～」事前アンケート**

**研修会実施につきまして、アンケート結果を踏まえ、より実践的な研修を開催させていただきます。**

**つきましては、「2022年度リーダー研修」への申込みと併せて、事前アンケートへの回答をお願いいたします。**

**氏名：**

|  |
| --- |
| 1. **外国人介護職指導にあたって、困難や不安な内容を具体的にご記入ください。** |
| 1. **研修内容についてご要望をご記入ください。** |

**※参加申込書と一緒に、FAX・メール・郵送のいずれかにてお送りください。**