

外国人職員受入れ中・
受入れを検討中
の施設の担当者様

必見

介護福祉士試験 指導者向け研修 & 外国人介護人材による研究発表会

★研究発表を希望する外国人介護職員同時募集中★ ※詳細はお問い合わせください。

午前の部

【日本人指導者向け】
外国人職員の
介護福祉士合格に向けた
「教え方」を学ぶ！

午前のみ・午後のみ
の参加もOK!
お気軽に
ご参加ください！

午後の部

受入れの現状や
生の声を聞く！
受入れのリアルがわかる！

午前の部は、今後、外国人介護職員に介護福祉士資格を取得してもらいたい、教え方が分からないといった指導・支援を担当する日本人職員向けの研修です。指導方法のコツやヒントを知る機会としてご利用ください！
午後の部では受入れに関する**各制度の仕組み**や**具体的な留意点**など、講義を通して理解を深め、研究発表会では実際に**外国人介護職員**として働く外国人の**生の声**を聞くことができます。また、**情報共有**の場としてもご利用ください！

受講料
無料

滋賀県委託事業

日時

2024年9月6日（金）
10:00～16:00

会場

キラリ草津 6F大会議室
(草津市大路2丁目1-35)

定員

会場参加：50名程度
(オンラインでの視聴も可能)

申込期限

8/4

どう教えればいい？
教えるポイントは？
受入れはどんな制度がある？
何から始めればいい？
気を付けることは？
費用はどのくらいかかる？



【ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せください】

一般社団法人滋賀県介護老人保健施設協会
滋賀県国際介護・福祉人材センター
International Human Resources Center
for Care and Welfare

〒520-0522
滋賀県大津市和邇中浜370番地の1 二国屋ビル3F
TEL 077-599-4601 FAX 077-599-4602
E-mail shiga.intl@lake.ocn.ne.jp
URL <https://shiga-kokusaijinzai.jp/>



ホームページ

● 実施要領

対象

滋賀県内において、次の①～③に該当する方

- ①既に外国人介護職員が就労されている施設の職員の方
- ②外国人介護人材の受入れを検討している施設の職員の方
- ③外国人介護職員の方

プログラム

2024年9月6日（金） キラリエ草津 6F大会議室

【午前の部】

- 09:45～ 受付（会場・オンライン）
- 10:00～ 本日の流れ
- 10:10～ 介護福祉士試験 指導者向け研修
- 11:10～ 休憩
- 11:20～ 介護福祉士試験 指導者向け研修
- 12:20～ 昼休憩

【午後の部】

- 13:20～ 午後の部受付（会場・オンライン）
- 13:30～ 外国人介護職員受入れの概要と現状
- 14:00～ 外国人介護職員による研究発表会1
- 14:30～ 休憩
- 14:40～ 外国人介護職員による研究発表会2
- 15:10～ 情報共有（グループワーク ※オンラインの方は参加不可）
- 15:50～ 本日のまとめ
- 16:00 終了

申込方法

右記コードを読み取り、Googleフォームからお申込み
頂くか、当センターホームページより申込書を
ダウンロードし、FAXもしくはメールにてお申込みください。

ホームページURL <https://shiga-kokusaijinzai.jp/>

（滋賀県国際介護・福祉人材センター → 新着情報
→ 介護福祉士試験指導者向け研修 & 外国人介護人材による研究発表会）

申込期限：2024年8月4日（日）

（オンライン視聴の場合は、Zoomコードを後日ご連絡します。）

※連絡がない場合は、お手数ですが事務局あてご連絡下さい。



申込フォーム

その他

・お申込み後のキャンセルは、事務局あてにご連絡下さい。

ご不明な点は、当センターまでお気軽にお問合せください。

【事務局】

一般社団法人滋賀県介護老人保健施設協会
滋賀県国際介護・福祉人材センター



【F A X】 077-599-4602 もしくは、
【E-mail】 shiga.intl@lake.ocn.ne.jp でお送り下さい。

申込書

介護福祉士試験 指導者向け研修
& 外国人介護人材による研究発表会

参加形態	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン(視聴のみ) ※オンラインでの参加は～15:10 外国人介護職員による研究発表会 2 までとなります。
参加時間帯	<input type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> 午前の部のみ <input type="checkbox"/> 午後の部のみ
法人・施設・事業所名	
住所	〒 _____ (担当者: _____)
T E L	_____
F A X	_____
メールアドレス	_____@_____
現在の状況	<input type="checkbox"/> 外国人介護職員の受入れを検討している(_____ 名程度) <input type="checkbox"/> すでに外国人介護職員を受け入れている(_____ 名)
受入れている(受入れを検討している)外国人介護職員の在留資格(希望在留資格)	(複数回答可) <input type="checkbox"/> 技能実習 <input type="checkbox"/> 特定技能 <input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 在留資格「介護」 <input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> その他(_____)
参加者氏名 (外国人の方は、アルファベットで記入して下さい) ※定員を上回る申し込みがあった場合は、参加人数を調整いただく等のお願いをすることがございますので、ご了承ください。	① <input type="checkbox"/> 受入れ担当者(予定含む) <input type="checkbox"/> 外国人介護職員
	② <input type="checkbox"/> 受入れ担当者(予定含む) <input type="checkbox"/> 外国人介護職員
	③ <input type="checkbox"/> 受入れ担当者(予定含む) <input type="checkbox"/> 外国人介護職員
	④ <input type="checkbox"/> 受入れ担当者(予定含む) <input type="checkbox"/> 外国人介護職員
備考 ※事務局に伝えておきたい事等ありましたら、ご記入ください。	[本様式(word版)は、滋賀県国際介護・福祉人材センターのHPよりダウンロード可能です]

お申し込み

2024年8月4日(日)までに、FAX またはメールでお送りください。
(右記コードからでも、お申し込み可能です。)

FAX: 077-599-4602 / メールアドレス: shiga.intl@lake.ocn.ne.jp



申込フォーム