

令和3年度 介護現場で役立つ日本語講座（中期） 受講申込書

コース	※ご希望のコースを1つ選んで☑をいれてください。						
	<input type="checkbox"/> 初級クラス (Basic)		<input type="checkbox"/> 中級クラス (Intermediate)		<input type="checkbox"/> 上級クラス (Advanced)		
フリガナ						<div style="border: 2px dashed green; padding: 10px; text-align: center;"> 写真 (3cm×4cm) 必ず貼って ください </div>	
氏名					性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年	月	日	年齢	歳		
現住所	〒						
最寄り駅	自宅 ⇒ (徒歩 分・バス 分) ⇒ 線 駅						
電話番号	自宅電話		携帯電話		希望	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅	
国籍	在留資格		<input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等 <input type="checkbox"/> 定住者 <input type="checkbox"/> 日本人の配偶者等 <input type="checkbox"/> その他()				
在日年数	年	ヶ月	現在の職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
介護職員初任者研修(ヘルパー2級)	※持っている人は☑をいれてください。 <input type="checkbox"/> 修了済み		テキストも持っていますか?	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		

保護者署名	(印)	事務局 記入欄	受付日	No.
-------	-----	---------	-----	-----



申込み方法

※はじめての人(エントリーがない人)は面接が必要です。(要 予約)

申込書 と 下記の 必要書類 を入れて、郵送してください。写真は必ず申込書に貼ってください。

必要書類

- ①パスポートのコピー (「顔写真」ページと「在留資格、有効期限」ページ)
- ②在留カードのコピー (表と裏)
- ③日本語能力検定書のコピー (有資格者のみ)

かいごげんば やくだ にほんごこうざ
「介護現場で役立つ日本語講座」アンケート

(1) この研修は何で知りましたか？（該当するものに☑をつけてください）

- 区役所 ハローワーク 国際交流ラウンジ 日本語教室
- 地区センター 地域ケアプラザ 横浜市福祉事業経営者会
- ホームページ 知人紹介 その他（ ）

(2) 現在の状況についてお聞きします。（該当するものに☑をつけてください）

① 介護に関する資格を持っていますか？

持っている

（ 介護福祉士 介護職員初任者研修修了（ホームヘルパー2級））

持っていない

② 現在仕事をしていますか？

介護の仕事をしている（勤務年数 年 月 施設名）

介護以外の仕事をしている

無職

→ ③ 介護の仕事をしたいですか？

介護の仕事に興味がある

介護の仕事はしたくない

わからない