

日程【全14回】	時間	会場【ウィリング横浜】
1 5月23日(金)	13:00~16:30	11階 多目的室
2 5月30日(金)	13:30~16:30	11階 多目的室
3 6月6日(金)		11階 多目的室
4 6月20日(金)		5階 501
5 7月4日(金)		9階 901
6 8月8日(金)		11階 多目的室
7 8月15日(金)		9階 901
8 9月4日(木)		12階 121
9 9月26日(金)		5階 501
10 10月10日(金)		5階 501
11 10月17日(金)		9階 902
12 11月7日(金)		12階 122
13 12月12日(金)		5階 501
14 1月9日(金)		12階 121

受講決定通知はメールで送付いたします。迷惑メール対策やドメイン指定受信等を設定している方は、決定通知メールが受信できるように【@y-hukushijigyo.or.jp】の登録をお願いいたします。ドメイン登録の設定をされていない場合、受講決定通知書が届かないことがあります。お問い合わせ先TEL: 045-846-4649 (平日8:45~17:30)

フリガナ					ニックネーム			
氏名					性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
生年月日	年	月	日	年齢	歳	国籍		
現住所	〒□□□-□□□□							
メールアドレス					本人	<input type="checkbox"/>	施設	<input type="checkbox"/>
職場法人名					しせつ施設 たんとうしゃめい担当者名			
職場施設名								
在日年数	ねん年	かげつヶ月	在留資格		<input type="checkbox"/> 技能実習	<input type="checkbox"/> 特定技能	<input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> インターン
介護職経験年数	ねん年	かげつヶ月	日本語能力		<input type="checkbox"/> JLPT ( )	<input type="checkbox"/> NAT ( )	<input type="checkbox"/> J-TEST ( )	<input type="checkbox"/> JFT ( )

【申込方法】この申込書と下記の必要書類を入れて、送付先へ郵送してください。

応募締め切り **5月1日(木)** ※先着順です。定員になり次第募集を締め切いたします。

- 【必要書類】
- ① パスポートのコピー (顔写真と在留資格、有効期限ページ)
  - ② 在留カードのコピー (両面コピー)
  - ③ 日本語能力検定のコピー (有資格者のみ)



〒233-0002  
【送付先】 横浜市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー10階  
公益社団法人 横浜市福祉事業経営者会 訪日後日本語等研修 事務局宛

TEL: 045-846-4649 (8:45~17:30 土日祝休み) WEB: http://www.y-hukushijigyo.or.jp/

HP Facebook Instagram

※申込書に記載された個人情報は、当会における訪日後日本語等研修コース実施および職業紹介の目的のみ使用します。ただし、個人情報から個人の特定が不可能なデータを抽出し、当該データを統計・分析の目的で利用することがあります。またお預かりした受講申込書は返却いたしません。