

ふりがな						せいべつ 性別 Sex	☐ おとこ 男 Male	写真 (3 cm × 4 cm) 必ず貼って ください！ Please attach your 3cm x 4cm size photo.
しめい 氏名 Name							☐ おんな 女 Female	
せいねんがっぴ 生年月日 Birthday	せいれき 西暦	ねん 年 Year	がつ 月 Month	にち 日 Day	ねんれい 年齢 Age	さい 歳		
げんじゅうしよ 現住所 Address	〒 -							
もよりえき 最寄駅 Nearest station	じたく 自宅 Home⇒とほ 徒歩 On footぶん 分／バス By busぶん 分⇒せん 線 Lineえき 駅 Station							
じたくでんわばんごう 自宅電話番号 Home phone number	-		-		けいたいでんわばんごう 携帯電話番号 Cell phone number	-		
こくせき 国籍 Nationality			ざいりゅうしかく 在留資格 Statuses of residence		☐ 永住者 Permanent Resident	☐ 永住者の配偶者等 Spouse or Child of Permanent Resident		
ざいにちねんすう 在日年数 Period of residence	ねん 年かげつ ヶ月				☐ 定住者 Long-Term Resident	☐ 日本人の配偶者等 Spouse or Child of Japanese National		
げんざい 現在、介護の仕事をしていますか？ Are you working as a care giver?			☐ はい はい施設名 () ☐ いいえ					
この研修は何で知りましたか？ How did you get the information about this training seminar?								
☐ 区役所 (City Hall) ☐ ハローワーク (The public employment security office) ☐ 国際交流ラウンジ (International Lounge) ☐ 地区センター (District Center) ☐ 地域ケアプラザ (Community Care Plaza) ☐ 日本語教室 (Japanese Class) ☐ SNS ☐ ホームページ (Homepage or Internet) ☐ 知人紹介 (Introduction from a friend or an acquaintance) ☐ その他 (Others) ()								
なぜ、この研修を受講したいのですか？ Why do you want to take this training seminar?								
☐ 介護の仕事に興味がある I am interested in care work (Kaigo). ☐ 介護の仕事につきたい I want to work as a care giver. ☐ 今後の為に資格をとっておきたい I just want to get the certificate of completion for the future.								
☐ その他 others ()								
よびな ニックネーム	※クラスでの呼び名を書いてください。(なんと呼ばいいですか?) What do you want to be called in class?							

わたしかながわけんないこうれいしゃしせつかいごしょくはたら
私は神奈川県内の高齢者施設で介護職として働くために、この研修に申し込みます。

I am applying for this training to work as a caregiver at an elderly care facility in Kanagawa Prefecture.

(署名) (Your signature) _____

※申込書に記載された個人情報、当会における介護職員初任者研修実施及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。

事務局 記入欄	受付日		No.	
------------	-----	--	-----	--

がいこくせきたいしょう
外国籍対象

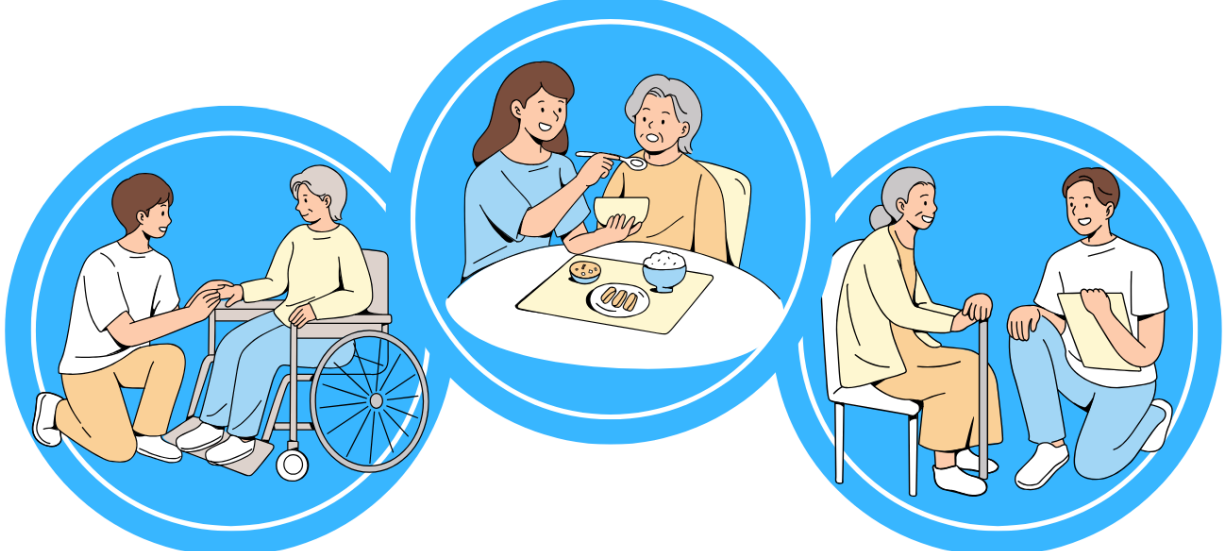
か
い
ご

むりょう
無料

しかくとの
資格を取ろう！

たいしょうしゃ
対象者

- ①こうれいしゃしせつかいごしごとがいこくせきかた
高齢者施設で介護の仕事をしたい外国籍の方
Foreign residents who want to work in elderly care facilities.
- ②かながわけんないこうれいしゃしせつはたらがいこくせきかた
神奈川県内の高齢者施設で働くことができる外国籍の方
Foreign residents who are eligible to begin working in elderly care facilities in Kanagawa Prefecture.
- ③かいごしかくとがいこくせきかた
介護の資格を取りたい外国籍の方
Foreign residents who want to obtain a caregiving qualification.



れいわねんどだいかい
令和7年度第3回

がいこくせきけんみんとうたいしょうかいごしょくいんしよにんしゃけんしゅう
外国籍県民等対象介護職員初任者研修

Initial Training Course in the field of Nursing Care (Kaigo)

ぼしゅうきかん 募集期間 Application period	2025ねん 8がつ 8日(金) ~ 8月 28日(木) 必着 The application deadline is August 28 th .		
けんしゅうきかん 研修期間 Training period	2025ねん 9がつ 12日(金) ~ 2025ねん 12がつ 24日(水) The training period is from September 12 th to December 24 th .		
ていいん 定員 Capacity	40名 (書類・面接により受講生を決定) Up to 40 Students (There will be a screening process and interview.) If the number of applications does not reach the capacity, the deadline will be extended.		
けんしゅうばしよ 研修場所 Location	ウィリング横浜 (横浜市港南区／最寄り駅：上大岡駅) Willing Yokohama (Yokohama-shi kounan-ku / Kamioooka Station)		
じゅこうりょう 受講料 Fee	むりょう 無料 Free	テキスト代 Textbook (5,500yen) must be purchased by students.	5,500円 えん



カリキュラム・日程表【予定】

資格取得には、全日程への出席が必要です。全日程出席できるように調整してください。

To get a certificate of completion, you need to attend all classes below. Please adjust your schedule to attend all.

カリキュラム・日程表は変更される場合がございますので、ご了承ください。Please kindly note that curriculum and schedule might be changed.

日程	時間	科目番号/項目番号/項目名	日程	時間	科目番号/項目番号/項目名	日程	時間	科目番号/項目番号/項目名
9月12日(金)	9:10~12:20	開講式、開講オリエンテーション	10月24日(金)	9:10~12:20	8①障害の基礎的理解、8②障害の医学的側面、生活障害、心理・行動の特徴、かわり支援等の基礎知識、8③家族の心理、かわり支援の理解	12月9日(火)	9:10~16:30	9②死にゆく人に関したところからだのしくみと終末期介護
	13:20~16:30	コミュニケーション		13:20~17:00	職業人講話に参加		16:30~17:00	一日の振り返り
	16:30~17:00	一日の振り返り		13:20~17:00	職業人講話に参加		9:10~12:20	9③介護過程の基礎的理解
9月17日(水)	9:10~12:20	1①多様なサービスの理解	10月30日(木)	9:10~15:25	9①介護の基本的な考え方	12月11日(木)	13:20~16:30	キャリアコンサルティング②
	13:20~16:30	1②介護職の仕事内容や働く現場の理解		15:30~16:30	中間テスト		16:30~17:00	一日の振り返り
	16:30~17:00	一日の振り返り		16:30~17:00	一日の振り返り		9:10~16:30	9④総合生活支援技術演習(1)
9月24日(水)	9:10~16:30	2①人権と尊厳を支える介護	11月5日(水)	9:10~17:00	キャリアコンサルティング①	12月15日(月)	16:30~17:00	一日の振り返り
	16:30~17:00	一日の振り返り		9:10~17:00	キャリアコンサルティング①		9:10~16:30	9④総合生活支援技術演習(2)
9月26日(金)	9:10~12:20	2②自立に向けた介護	11月10日(月)	9:10~12:20	9②介護に関するところのしくみの基礎的理解	12月17日(水)	16:30~17:00	一日の振り返り
	13:20~16:30	ビジネスマナーに参加		13:20~16:30	9③介護に関するからだのしくみの基礎的理解		9:10~16:30	9④総合生活支援技術演習(2)
	16:30~17:00	一日の振り返り		16:30~17:00	一日の振り返り		16:30~17:00	一日の振り返り
9月29日(月)	9:10~12:20	3①介護職の役割、専門性と多職種との連携、3②介護職の職業倫理	11月14日(金)	13:20~16:30	9③介護に関するからだのしくみの基礎的理解	12月19日(金)	9:10~12:20	10①振り返り
	13:20~16:30	3③介護における安全の確保とリスクマネジメント、3④介護職の安全		16:30~17:00	一日の振り返り		13:20~15:25	10②就業への備えと研修修了後における継続的な研修
	16:30~17:00	一日の振り返り		9:10~12:20	9④生活と家事		15:30~16:30	意見交換会に参加
10月3日(金)	9:10~12:20	4①介護保険制度	11月18日(火)	13:20~16:30	9⑤快適な居住環境整備と介護	12月22日(月)	16:30~17:00	一日の振り返り
	13:20~16:30	4②医療との連携とリハビリテーション(1)医療との連携、(2)リハビリテーション		16:30~17:00	一日の振り返り		9:10~12:20	修了評価試験対策、終了評価試験、総評と解説
	16:30~17:00	一日の振り返り		9:10~16:30	9①睡眠に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護		13:20~16:30	履歴書、職務経歴書作成指導
10月6日(月)	9:10~12:20	4③障害福祉制度およびその他制度	11月19日(水)	16:30~17:00	一日の振り返り	12月24日(水)	16:30~17:00	一日の振り返り
	13:20~16:30	障害者理解講座		9:10~16:30	9⑦移動・移乗に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護(1)		9:10~11:15	施設ガイダンス
	16:30~17:00	一日の振り返り		16:30~17:00	一日の振り返り		11:20~12:20	修了式
10月8日(水)	9:10~12:20	5①介護におけるコミュニケーション	11月25日(火)	9:10~16:30	9⑦移動・移乗に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護(2)	12月24日(水)	9:10~16:30	9⑧食事に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護
	13:20~16:30	5②介護におけるチームのコミュニケーション		16:30~17:00	一日の振り返り		16:30~17:00	一日の振り返り
	16:30~17:00	一日の振り返り		9:10~16:30	9⑥整容に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護		9:10~16:30	9⑧食事に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護
10月15日(水)	9:10~12:20	6①老化に伴うところからだの変化と日常	12月2日(火)	9:10~16:30	9⑨入浴、清潔保持に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護	12月5日(金)	16:30~17:00	一日の振り返り
	13:20~16:30	6②高齢者と健康		16:30~17:00	一日の振り返り		9:10~16:30	9⑩排泄に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護
	16:30~17:00	一日の振り返り		9:10~16:30	9⑧食事に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護		16:30~17:00	一日の振り返り
10月21日(火)	9:10~12:20	7①認知症を取り巻く状況、7②医学的側面から見た認知症の基礎と健康管理	12月8日(月)	9:10~16:30	9⑩排泄に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護	12月8日(月)	9:10~16:30	9⑩排泄に関連したところからだのしくみと自立に向けた介護
	13:20~16:30	7③認知症に伴うところからだの変化と日常生活、7④家族への支援		16:30~17:00	一日の振り返り		16:30~17:00	一日の振り返り
	16:30~17:00	一日の振り返り		16:30~17:00	一日の振り返り		16:30~17:00	一日の振り返り

研修場所 ウィリング横浜

【住所】

よこはま市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー内
Location: Yokohama-shi Kounan-ku Kamioooka Nishi 1-6-1 Yumeoooka Office Tower

【行き方】

よこはま市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー内
横浜市営地下鉄 / 京急線 「上大岡駅」徒歩3分
3 min walk from Kamioooka Station
(Yokohama Subway Line / Keikyu Line)

〒233-0002

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
介護職員初任者研修 事務局 宛

↑この住所に送ってください↑
Please send the application form to this address.

「介護職員初任者研修」って何？

What is "Kaigoshokuin Shoninsha Kenshu" ?

介護士として働く上で、基本となる知識・技術習得する研修です。

This course is for those who want to work as a caregiver. You can learn the basic knowledge and skills of nursing care.

これから介護のお仕事をする方におすすめです。

When you finish this course, you will get the certificate of "Kaigoshokuin Shoninsha Kenshu."

This course is recommended for beginners.



【申込方法】 どうやって申し込みをするの？ How to apply?

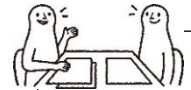
まずは、お電話ください！ First, please make a phone call.

経営者会に電話をしてください。 Call us at 045-846-4649.

経営者会に登録にきたことがある方

Yes! ☞ Do you have a registration at KEIEISHAKAI? ☞ No!

経営者会に登録のない方



経営者会で面接をします。

Interview and registration at KEIEISHAKAI in Kamioooka.

※面接時には、必ず「パスポート」「在留カード」「写真(3cm×4cm)」「印かん」、黒のボールペンを、持ってきてください。

Please bring followings with you at the interview.
・Passport・Residence card・Picture(3cm×4cm)
・Inkan(if you have)・Black ballpoint pen



裏面の申込書に必要事項を記入し、「申込書」と、以下の必要な書類を入れて経営者会に郵送してください。 Please fill in the application form on the back and send it to KEIEISHAKAI with the necessary documents.

必要な書類

- ①パスポートのコピー(「顔写真」のページと「在留資格、有効期限」のページ)
1) A copy of your passport
- ②在留カードのコピー(両面)
2) A copy of both sides of your residence card.
- ③日本語能力検定等の証明書のコピー(持っている人のみ)
3) A copy of the certificate of Japanese Language Proficiency Test only if you have.

8月28日(木)までに経営者会に申込書が届くように郵送

Please make sure that the application form will reach us no later than August 28th.

～締切(8/28)後、受講ができるかどうか決まり次第ご連絡します～
We will inform you the result after the deadline, August 28th.



神奈川県からの業務委託により
公益社団法人 横浜市福祉事業経営者会が実施します。
研修指定番号 第S00102号 個別番号:3