

令和3年5月31日

施設長様

一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会  
会長 加藤 馨

令和3年度 前期 外国人技能実習生等資質向上研修の募集について（案内）

○ 対象者

- ・外国人技能実習及び特定技能（1号）の方で、前年度本件研修を受講した方でも受講可能です。

○ 研修開催地区

- ・「横須賀三浦（横須賀市を除く）・県央地区」及び「湘南・県西地区」で、受講生の都合でどちらの会場でも受講できます。

○ 研修の内容

1 日本語講座（初級・中級）

区分	科目	研修内容	開催日数
初級	介護の日本語	介護業務で必要となる基礎的な言葉を学びます。	2日間
	日本の理解	日本の習慣や昔の生活などから利用者の日常を理解します。	1日間
中級	介護の日本語	介護業務での専門的な言葉や意味を学びます。	3日間
	日本語の理解	演習を通して介護現場で使われる日本語の理解を深めます。	2日間

- ・広い研修会場を使用し、少人数（10人未満）で実施します。
- ・10人以上の場合は、施設で実施することも可能です。
- ・初めから中級を受講することもできます。

2 インターネット日本語講座（中級）※同時配信で行います。

科目	研修内容	開催日数
介護の日本語	介護業務での専門的な言葉や意味を学びます。	3日
日本語の理解	介護現場で使われる日本語の理解を深めます。	1日

- ・新型コロナウイルス感染症のためインターネットによる研修を希望される方を対象に実施します。
- ・1日90分で実施しますので、研修内容が簡素になるきらいがあります。

3 介護技術

科目	研修内容	開催日数
介護技術	移動・移乗などの他、施設で希望する介護技術を学びます。	1日間

- ・日本語講座を受講している施設及び昨年度日本語講座を受講した施設を対象とします。
- ・講師が施設に出向き講義します。

4 特別研修

科目	研修内容	開催日数
特別研修	利用者の尊厳・虐待防止について学びます。	1日間
	認知症について学びます。	1日間

- 学習支援 ※インターネットを活用して行います。

科目	研修内容	開催日数
日本語初級	日本語理解のために LMS で講師と日本語を学びます。	月 2 回計 6 回
日本語中級	問題形式による学習を主体として、受験対策に結びつけます。	月 2 回計 6 回

- ・ 基本研修、インターネット研修受講生のうち希望者を対象に学習を支援します。
- ・ 日本語初級は、1回30分程度として15時30分～16時を考えています。
- ・ 日本語中級は、自らが問題を解いていくことが中心となります。
- ・ 初級、中級とも具体的な内容は、後日ご連絡いたします。

- 研修日程 別紙のとおり。( 7月から10月で実施します。 )

- 受講料 無料

- **受講申込締切 令和3年6月15日 (前期分)**

- 講師

1 基本研修

ア 日本語講座

講師 ・介護の日本語：

県高齢協非常勤職員 坂内泰子 氏 ( 元神奈川県国際言語文化アカデミア 教授 )

・日本語の理解：町田福祉保育専門学校 非常勤講師 田口久美子 氏

イ 介護技術

講師 湘南医療福祉専門学校 非常勤講師 齋藤香織 氏

2 特別研修

講師 社会福祉法人育成会 研修センター長 川村亜希 氏

3 インターネットによる研修

講師 ・介護の日本語：

県高齢協非常勤職員 坂内泰子 氏 ( 元神奈川県国際言語文化アカデミア 教授 )

・日本語の理解：町田福祉保育専門学校 非常勤講師 田口久美子 氏

4 後期の募集 9月に行います。前期と同じ内容になりますが、再受講可能です。

問い合わせ先  
事務局 天池、宮口  
電話 045-311-8745 FAX 045-311-8512 E-mail : koureikyo2@kanagawa-roushikyo.org

外国人技能実習生等資質向上研修 前期 申込書

※申込書は、ホームページでエクセルデータでも提供します。

令和 年 月 日

次のとおり申し込みます。

施設名 \_\_\_\_\_

【受講申込書】

1 受講者名簿 ※今回参加がなくとも後期の案内のため記載してお送りいただきたいと思ひます。

NO	氏名 注1	国名	在日歴 注2	日本語 能力	介護 経験	在留資格 注3
(例)	〇〇 〇〇 〇〇 <u>〇〇〇</u>	フィリピン	3.0	N3	1.0	特定
1						
2						
3						
4						
5						
6						

注1) 通常お呼びするお名前に下線をお願いします。

注2) 在日歴欄には、貴施設の滞在年も含め通算した滞在年を記載してください。

注3) 在留資格欄には、特定 ( 特定技能1号 )、技能1 ( 技能実習1号 )、技能2 ( 技能実習2号 ) 等を記載してください。

2 研修 ( 参加希望研修に研修番号又は○を付けて下さい。 )

※表の「NO」は、受講生名簿のNOと一致します。

NO	基本研 修 初級	基本研 修 中級	インターネ ット研修	介護技術希 望月 注2	特別研修 注3		学習支援 初級	学習支援 中級
					尊厳	認知症		
(例)	(3)県央			(8) 8月	○		○	
(例)		(2)		(8) 8月	○	○		○
1				月				
2				月				
3				月				
4				月				
5				月				
6				月				

注1) 昨年度受講した方もすべての研修に参加出来ます。

注2) 技術研修の研修内容は、施設と調整します。また、技術研修で必要となる車椅子等は、施設のものをお借りしますので、よろしくお願ひします。

注3) 特別研修は、両方の講座を受講することも出来ます。

E-mail : \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

【締切日】 令和3年6月15日厳守

申込書送付先 FAX 045-311-8512 E-mail : koureikyo2@kanagawa-roushikyo.org