れい わ

ねん ど

にいがたけんがいこくじんかい ご

じんざいていちゃく し

えんけんしゅう

じゅこうもうしこみしょ

令和 6 年度 新潟県外国人介護人材定着支援研修 受講申込書

じぎょうしょおよ

れんらくたんとうしゃ かた

きにゅう

# 事業所及び連絡担当者となる方についてご記 入ください

|  |  |
| --- | --- |
| ほう じん めい法 人 名 |  |
| し せつ じ ぎょう しょ めい |  |  |
| 施 設・ 事 業 所 名 | ぶしょとう部署等 |
| たん とう しゃ し めい | フリガナ |
|  |
| 担 当 者 氏 名 |
| メ ー ル ア ド レ ス  |  |
| でん わ ばん ごう電 話 番 号 |  |
| しょ ざい ち所 在 地 | 〒 |

じゅこう きにゅう

# 受講される方についてご記 入ください

|  |
| --- |
| り め1 人目 |
| し めい氏 名（ カ タ カ  | ナ ） |  |
| し めい氏 名（アルファベット） |  |
| き ぼう希 望 ク ラ〇をつけてください | ス | **かいご き そ** **介護の基礎コース** | **かいご つか に ほん ご****介護で使う日本語コース** |
| ご ぜん午前クラス | ご ご午後クラス | ご ぜん午前クラス | ご ご午後クラス |
| □ 2/18 ㈫ | □ 2/18 ㈫ | □ 2/19 ㈬ | □ 2/19 ㈬ |
| □ 2/25 ㈫ | □ 2/25 ㈫ | □ 2/27 ㈭ | □ 2/27 ㈭ |
| □ 3/4 ㈫ | □ 3/4 ㈫ | □ 3/5 ㈬ | □ 3/5 ㈬ |
| しゅっ しん出 身 | こく国 |  | れい わ ねん まつげんざい令 和６年12月末現在しゅうろう き かんの就労期間 | ねん年 | か げつヵ月 |
| に ほん ご けん日 本 語 検〇をつけてください | てい定 | N1 | N2 | N3 | N4 | その他（ |  | ） |
| り め２人目 |
| し め い氏 名（ カ タ カ ナ ） |  |
| し め い氏 名（アルファベット） |  |
| き ぼう希 望 ク ラ〇をつけてください | ス | かいご き そ 介護の基礎コース | かいご つか に ほん ご介護で使う日本語コース |
| ご ぜん午前クラス | ご ご午後クラス | ご ぜん午前クラス | ご ご午後クラス |
| □ 2/18 ㈫ | □ 2/18 ㈫ | □ 2/19 ㈬ | □ 2/19 ㈬ |
| □ 2/25 ㈫ | □ 2/25 ㈫ | □ 2/27 ㈭ | □ 2/27 ㈭ |
| □ 3/4 ㈫ | □ 3/4 ㈫ | □ 3/5 ㈬ | □ 3/5 ㈬ |
| しゅっ しん出 身 | こく国 |  | れい わ ねん まつげんざい令 和６年12月末現在しゅうろう き かんの就労期間 | ねん年 | か げつヵ月 |
| に ほん ご けん日 本 語 検〇をつけてください | てい定 | N1 | N2 | N3 | N4 | その他（ |  | ） |

じゅこうしゃ

にん い じょう

ば あい つか

※受講者が3 人以上いる場合は、コピーしてお使いください。

**メール：kaigo@sage.ocn.ne.jp** **FAX： 025-281-7710**

**もうし こみ さき**

**申 込 先**

※メール添てん付ぷ か FAX にてお申もうし込みください。送そう信しんあ誤やまりのないように、じ十ゅう分ぶんにごち注ゅう意い ください。