

5. 参加対象

以下のいずれかに該当する者。

- ・技能実習生の介護職種の技能実習を行わせている者又は、行わせようとしている者により、技能実習指導員に選任されている者（選任予定の者も含む）
- ・その他、講習会の受講により、一定の水準の知識を習得し、理解を深めることを目的とする者

※ 定員を超えた場合、受講できない場合があります。

※ 技能実習指導員（選任予定の者を含む）の受講を優先させていただきます。

6. 定 員 40名程度

7. 申込方法 別紙申込書によりメール、または郵送で、山梨県介護福祉士会へお申込ください。

8. 締 切 日 平成30年11月20日（火）（厳守）

9. 募集期間 平成30年10月29日（月）～11月20日（火）

10. 参加費 無料（参加するための旅費交通費はご負担いただきます。）

11. 決定通知 平成30年11月26日（月）までに送付先に郵送致します。

11. その他

- ・当日は、印鑑及び本人確認ができる書類（運転免許証、パスポート等顔写真付きの公的証明書）をお持ちください。（マイナンバーカードは不可）
- ・顔写真付き公的証明書がない方は、顔写真付き社員証等の身分証明書に加えて国民健康保険証等公的証明書2点をお持ちください。
- ・本人確認ができる書類がない場合、受講いただけません。
- ・受講者には受講証明書を交付します。
- ・日本介護福祉士会の会員の方には生涯研修ポイントが付与されます。（4.5pt）

12. 問い合わせ先 山梨県介護福祉士会 事務局（担当：久保寺）
〒400-0004 山梨県南アルプス市小笠原 1368-10 2階
TEL 055-282-7433 FAX 055-267-6955
E-mail info@kaigo-yamanashi.com