

神奈川県

外国人技能実習生等資質向上研修 プロフィールシート

申込み日 西暦 年 月 日

法人名		担当者様（ご記入者）
事業所名		

受講者様	フリガナ							
	お名前	姓 (Last name)			名 (First name)			
	生年月日	西暦	年	月	日	歳	性別	男・女・回答したくない
	お申込み講座	外国人介護人材指導担当職員（候補）	<input type="checkbox"/> 外国人介護人材を受け入れるにあたって（ <input type="checkbox"/> 8/1 <input type="checkbox"/> 8/2）					
		外国人職員	<input type="checkbox"/> 全講座フルセット受講	<input type="checkbox"/> 介護の会話で学ぶ日本語（入門編） <input type="checkbox"/> 介護の会話で学ぶ日本語（実践編） <input type="checkbox"/> 外国人のための介護の漢字と言葉 <input type="checkbox"/> 外国人のための介護の基礎知識 <input type="checkbox"/> 外国人のための介護技術レベルアップ研修				
	※外国人職員の方は以下のご記入をお願いいたします。							
	現在在留資格	<input type="checkbox"/> 技能実習（介護） <input type="checkbox"/> 特定技能						
	取得済み日本語能力試験	<input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> JFT-（ ）点 <input type="checkbox"/> なし	介護の就労開始時期（介護経験）	西暦	年	月から（計	年 月程度）
所持資格	<input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）							

受講者様	フリガナ							
	お名前	姓 (Last name)			名 (First name)			
	生年月日	西暦	年	月	日	歳	性別	男・女・回答したくない
	お申込み講座	外国人介護人材指導担当職員（候補）	<input type="checkbox"/> 外国人介護人材を受け入れるにあたって（ <input type="checkbox"/> 8/1 <input type="checkbox"/> 8/2）					
		外国人職員	<input type="checkbox"/> 全講座フルセット受講	<input type="checkbox"/> 介護の会話で学ぶ日本語（入門編） <input type="checkbox"/> 介護の会話で学ぶ日本語（実践編） <input type="checkbox"/> 外国人のための介護の漢字と言葉 <input type="checkbox"/> 外国人のための介護の基礎知識 <input type="checkbox"/> 外国人のための介護技術レベルアップ研修				
	※外国人職員の方は以下のご記入をお願いいたします。							
	現在在留資格	<input type="checkbox"/> 技能実習（介護） <input type="checkbox"/> 特定技能						
	取得済み日本語能力試験	<input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> JFT-（ ）点 <input type="checkbox"/> なし	介護の就労開始時期（介護経験）	西暦	年	月から（計	年 月程度）
所持資格	<input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> その他（ ）							

（ / 部）

ご提供いただいた個人情報は、株式会社アメイジユ・湘南国際アカデミーグループ以外の第三者には一切提供いたしません。（本事業を主催する神奈川県を除く。）

湘南国際アカデミー
株式会社アメイジユ
代表取締役 新井信
〒251-0052
神奈川県藤沢市藤沢38-3-2F
お問い合わせ：0120-961-190



FAX 送付先	株式会社アメイジユ・湘南国際アカデミー 藤沢本校 FAX0466-54-7292 ※FAXを送信する際は、裏表両面お願いいたします。
---------	---