



北海道

平成30年度 北海道委託事業

受け入れている  
現場の声が  
聞きたい!!

どんな  
手続きが  
必要?

# 外国人介護人材 受入研修

旭川  
開催

外国人技能  
実習制度を  
知りたい!!

EPAって  
どんな制度  
なの?

外国人の採用を考える上で必要な

各制度のしくみや具体的な留意点分かる。

開催日時：平成30年 **7/30** 月 13:00~17:00

開催場所：旭川市勤労者福祉会館(旭川市6条通4丁目)

申込方法：電話・FAX・Eメールにて受付

Tel:011-207-6540 FAX:011-207-6541 E-Mail:jimu@cb-school.com

※FAXでお申込みいただく場合は、裏面の専用申込書をご利用ください

定員：50名(定員になり次第締め切りとさせていただきます。)

研修  
内容

## ① 留学生の受入について

- ・留学生制度を活用しての介護職員採用
- ・在留資格(介護)を得るための条件 など

## ② 外国人技能実習制度について

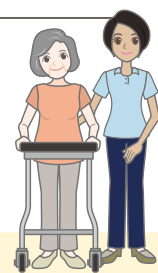
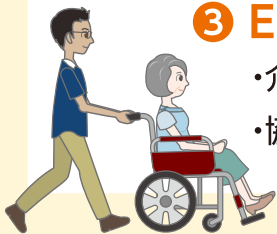
- ・外国人技能実習制度について
- ・制度を正しく運用するには? など

## ③ EPA(経済連携協定)

- ・介護分野における対象国と運用
- ・協定に対する知識及び手続 など

## ④ 外国人受入による効果

- ・研修体制、受入による効果
- ・労働環境整備 など



### 道内各地区でも開催決定!

札幌	7/27(金)	キャリアバンク株式会社 セミナールーム (札幌市中央区北5条西5丁目7 sapporo55-5F)
函館	8/24(金)	函館市中央図書館(函館市五稜郭町26-1)
釧路	8/27(月)	釧路工業技術センター(釧路市鳥取南7丁目2番23号)

実施・運営

職業訓練法人キャリアバンク職業訓練協会

〒060-0005 札幌市中央区北5条西5丁目7 sapporo55-5F

お申し込み  
FAX番号

011-207-6541

ご参加者様ご記入欄

ふりがな						
事業所名						
ご住所	〒            -					
ご担当者	ふりがな				TEL	(            )
	氏名					
	所属部署	性別	男 / 女	日中 ご連絡先	(            )	
	E-mail					@
ご参加者①	ふりがな				性別	男 / 女
	氏名					
ご参加者②	ふりがな				性別	男 / 女
	氏名					
ご参加者③	ふりがな				性別	男 / 女
	氏名					
ご参加者④	ふりがな				性別	男 / 女
	氏名					
ご参加者⑤	ふりがな				性別	男 / 女
	氏名					
ご参加者⑥	ふりがな				性別	男 / 女
	氏名					

【メールでお申し込みの場合】

宛先：jimu@cb-school.comへ件名「外国人介護人材受入研修参加」、内容に「企業情報」「参加者情報」をご入力の上、送信ください。

個人情報の取扱いについて同意します。

※下記確認後チェックをお願いします。

ご記入いただいた個人情報について

- 職業訓練法人キャリアバンク職業訓練協会(以下当協会といたします)は、ご参加者様のプライバシーを尊重し、ご参加者様の個人情報の保護管理に細心の注意を払い、これを取り扱っております。当協会における個人情報とは、ご参加者様個人に関する情報であり、その情報を構成する氏名、住所、電話番号、メールアドレスの記述により特定の個人を識別できるものをいいます。
- 個人情報の利用目的:外国人介護人材受入研修におけるお問い合わせ対応、参加状況の確認、各種ご連絡(電話・FAX・メール)、当該業務の目的の範囲内でのみ利用いたします。
- 個人情報の第三者への提供はございません。
- 必要な個人情報をご提供いただけない場合は、参加受付ができないことがあります。
- 個人情報の内容は開示・訂正・削除などの請求ができます。当協会では、下記個人情報管理窓口を開設しています。  
個人情報管理窓口:職業訓練法人キャリアバンク職業訓練協会 担当:古島(コジマ) TEL:011-207-6540

主催 お問い合わせ:職業訓練法人キャリアバンク職業訓練協会

電話番号:011-207-6540

〒060-0005 札幌市中央区北5条西5丁目7 sapporo55-5F