

令和5年度介護の日本語学習支援等事業  
外国人介護人材のための介護福祉士国試対策講座参加申込書

申込先FAX 082-254-3017

※番号の打ち間違いにご注意ください！

申込日 令和5年 月 日

施設名 事業所名	
ご担当者名	
住所	〒
連絡先	電話： (自宅・携帯・職場) FAX： (自宅・職場) 当日連絡可能な電話：

	外国人職員参加者氏名	出身国・役職	福祉・介護職の経験年数	日本語レベル
1		出身国	年 月	N
2		出身国	年 月	N
その他	・国試対策のことで講師の方々に聞いてみたいことがありましたら、ご自由にお書きください。			

○個人情報、厳重に管理し、上記研修目的以外には使用しません。

問い合わせ先  
(申込先)

一般社団法人広島県介護福祉士会 事務局  
〒732-0816  
広島市南区比治山本町12-2  
TEL 082-254-3016 FAX 082-254-3017  
Mail hiroshimakaigo@zb.wakwak.com

## 新型コロナウイルス感染防止対策に伴う《研修受講に関する大事なお願い》

- 受講当日朝の検温 及び、セルフチェック（咳や咽頭痛の有無）※
- スタッフによる 研修会場入室時の検温
- アルコールによる手指の消毒
- マスクの着用（必ずご持参ください）

※受講 10 日前から当日において以下の内容に該当する場合、受講をご遠慮いただく事となります。その際は大変恐縮ですが、速やかに広島県介護福祉士会 事務局までご連絡をお願い致します。（決定通知書と一緒に健康管理確認の為にチェックシートをお送りします）

- ①検温時、37.5℃以上の発熱が確認された場合。
- ②「咳」、「咽頭痛」「だるさ（倦怠感）」、「息苦しさ（呼吸困難）」、「嗅覚や味覚の異常」などの症状がある場合。
- ③新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある場合。  
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
- ④過去 10 日以内に、政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合。

尚、研修受講修了 10 日後に、健康調査を実施致します。

受講後 10 日以内に体調不良の状態若しくは新型コロナウイルス感染が判明した場合は遅延なく当会事務局までご連絡下さい。

ご理解とご協力の程、よろしくお願い致します。

### 《感染症予防への取り組み》

- 講師のマスク着用
- アルコールの設置
- 施設内の換気
- 座席の間隔確保
- 講師、スタッフの健康管理

●受講中に体調に変化を感じられた場合は、無理をなさらずお申し出ください。

●休憩時間等の会場内でのソーシャルディスタンスの確保、また、昼食中の黙食にご協力をお願い致します。

※受講決定通知書をお送りする時に、  
具体的な対応方法をご案内させていただきます。