

平成 30 年 4 月 23 日

会 員 各 位

公益社団法人 全日本病院協会

会 長 猪 口 雄 二

外国人技能実習生受入事業

担当役員 山 本 登

外国人技能実習生受入れ説明会 in 福岡のご案内

-ベトナム人看護師を介護人材へ登用-

拝啓

平素から当会の活動に対しご理解・ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、技能実習制度に「介護」が追加されたことに伴い、昨年 11 月、ベトナムハノイにある技能実習生の人材送出機関である「国際協力サービス株式会社：略称（CICS 社）」と介護技能実習生受入事業の業務協定を締結致しました。

介護技能実習生候補者は、ベトナム中部・南部地域の医療大学看護学科、看護短期大学（いずれも 3 年生以上）の新卒者及び既卒者から募集し、約 1 年間の日本語教育等を経て、最初の受入れは 2019 年の夏ころ（ずれ込む可能性有り。）を想定しています。また、CICS 社以外の人材送出機関との業務協定の締結も予定（2 社）しております。

今回、これら受入れに関する費用、受入れ準備に必要な事項についてご説明させていただきますので、ご参加いただければ幸いに存じます。

この度は、業務ご繁忙の折、誠に恐縮に存じますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

【問合先】

公益社団法人 全日本病院協会 外国人技能実習生受入事業（国際人材交流課：小室、村田）

〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F

TEL：03-5283-7442 FAX：03-5283-7444 E-mail：komuro@ajha.or.jp

説明会内容

1. 日時・場所

平成 30 年 5 月 31 日（木） 15：00～17：00・福岡朝日ビル B1F 会議室「16 号室」

住所：福岡市博多区博多駅前 2-1-1 ※ 別紙 1 交通のご案内参照

2. プログラム（予定）

時間	内容	担当
15：00－15：05（05）	開会の挨拶	外国人技能実習生受入 事業構成員（理事） 牟田 和男
15：05－15：35（30）	外国人技能実習生・介護分野 公益社団法人 全日本病院協会の取組み	外国人技能実習生受入 事業担当役員 山本 登
15：35－16：05（30）	技能実習「介護」における固有要件等 について	外国人技能実習生受入 事業構成員 全日病国際人材交流課
16：05－16：15（10）	休憩	
16：15－16：50（45）	介護職種に係る技能実習計画認定申請に 係る提出書類等について	外国人技能実習生受入 事業構成員 全日病国際人材交流課
16：50－17：00（10）	質疑応答	外国人技能実習生受入 事業構成員（理事） 須田 雅人 全日病国際人材交流課

3. 参加料（1名あたり）

会員 3,000円（税込） / 非会員 5,000円（税込）

4. 定員

80名

5. 申込方法

① **別紙2**申込用紙に必要事項をご記入のうえFAXにてお申込ください。

② 申込書受理後、【参加費振込案内】をFAXで送付いたします。

※1 送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日迄にお振込みください。

※2 定員を超えている場合には事務局よりご連絡いたします。

6. 締切日

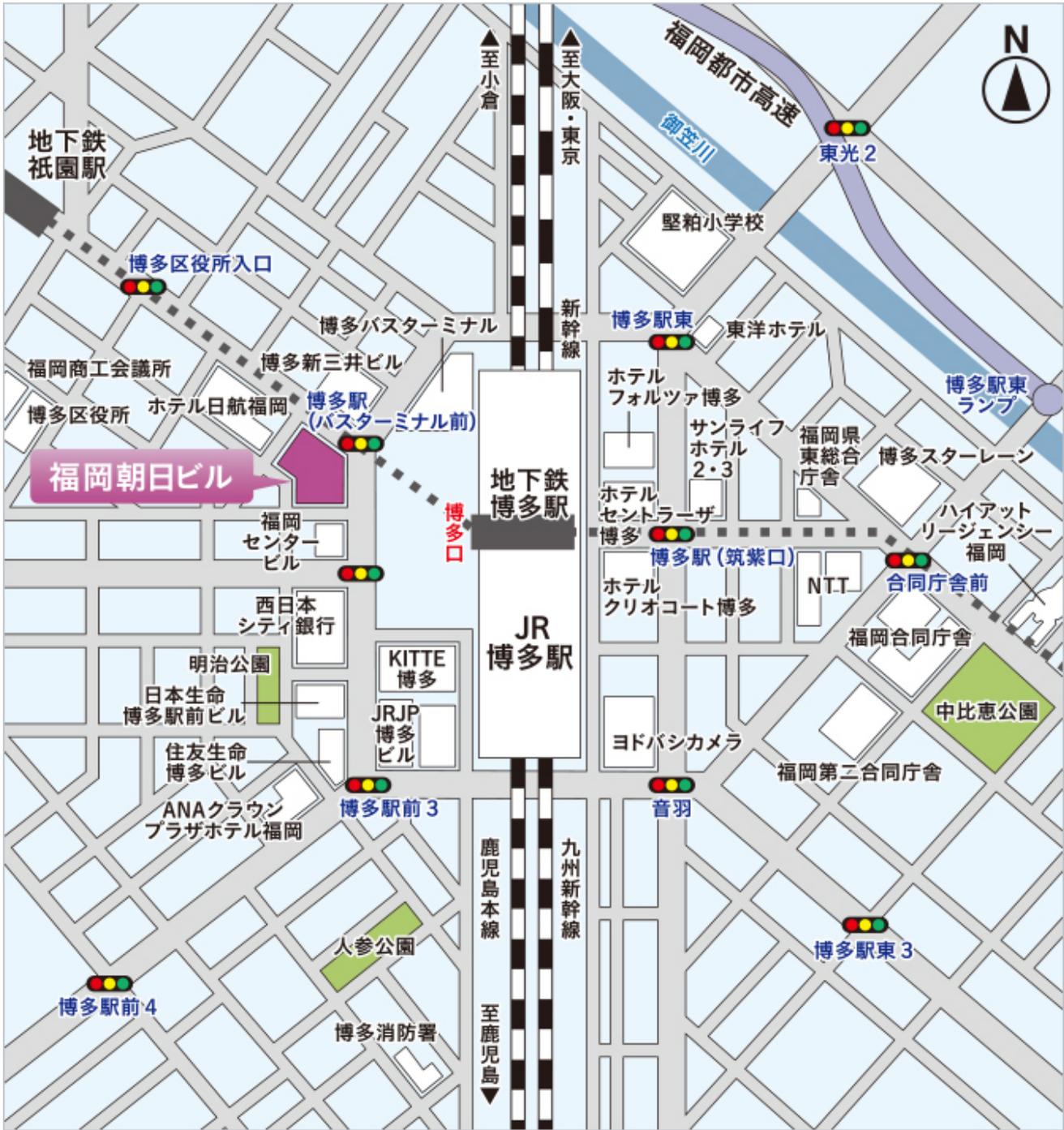
平成30年5月26日（土）（定員に達し次第、締切りとなります。）

7. その他

① 交通等につきましては各自ご手配願います。

② 参加申込の際にお送りいただいた個人情報は、適切に処理し、本説明会の目的以外には使用いたしません。

交通のご案内



〒812-0011 福岡市博多区博多駅前 2-1-1 TEL : 092-431-1260

JR 博多駅「博多口」徒歩約 2 分 地下鉄博多駅「博多口」徒歩約 2 分

外国人技能実習生受入れ説明会申込書

平成30年5月31日（木）開催

●下記事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

施設名			
TEL		FAX	
参加者	氏名	所属部署・肩書	

- ① 申込書受理後、【参加費振込案内】をFAX送信致します。
- ② 申込書をFAX送信後、3営業日経過しても（土日祝除く）【参加費振込案内】が届いていない場合は、以下の事務局までご連絡下さい。

【問合先】

公益社団法人 全日本病院協会 外国人技能実習生受入事業（国際人材交流課：小室、村田）

〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F

TEL：03-5283-7442 FAX：03-5283-7444 E-mail：komuro@ajha.or.jp