

介護福祉士を目指す留学生マッチング事業説明会

優秀な外国人介護人材を育成し、あなたの施設で働いてもらいませんか？

今年度より福岡県で「介護福祉士を目指す留学生マッチング事業」を実施します。

これは、介護福祉士の資格取得を目指す留学生を確保し、県内介護施設等に就職してもらうことを目的として、国外において留学生候補者を選定し、介護福祉士養成施設在学期間中の支援を行う介護施設等とマッチングを行うものです。

つきましては、説明会を開催し、事業の詳細についてご説明しますので、外国人介護人材の受け入れに関心のある施設等においては、是非ご参加ください。



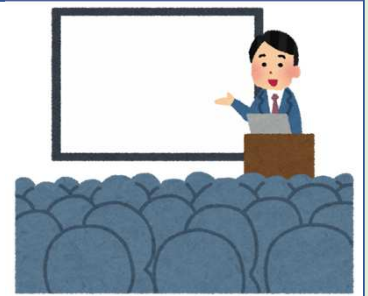
事業の概要

当該事業では、ミャンマー国内で介護職を志す留学生候補者を選定し、介護福祉士養成施設及び介護施設とマッチングし、「留学生」として日本に迎え入れ、3年間の留学を経て介護職員として施設で働いてもらうものです。

説明会について

説明会では以下内容をご説明します。

- 事業の実施方法（合同面接会や留学生候補者の選定方法等）
- 受け入れ国（ミャンマー）の文化・特徴
- 留学生候補者の条件
- 受け入れ施設の役割・費用負担
- 在留資格の違い



○下記4地区にて計6回開催します。参加には、**裏面参加申込書の提出が必要**です。

【筑豊会場】 8月21日（金） 14:00～16:00（開場13:30） 定員50名
福岡県立飯塚研究開発センター 多目的ホール（飯塚市川津680番地41）

【筑后会場】 8月24日（月） 14:00～16:00（開場13:30） 定員90名
久留米地域職業訓練センター 大ホール（福岡県久留米市東合川15-9-10）

【福岡会場】 8月25日（火） **【午前の部】** 10:00～12:00（開場9:30） 定員100名
【午後の部】 14:00～16:00（開場13:30） 定員100名
2回開催 福岡商工会議所 301会議室（福岡市博多区博多駅前2-9-28）

【北九州会場】 8月27日（木） **【午前の部】** 10:00～12:00（開場9:30） 定員150名
【午後の部】 14:00～16:00（開場13:30） 定員150名
2回開催 北九州市立商工貿易会館シティプラザ 多目的ホール（北九州市小倉北区古船場町1-35）



※各会場では、新型コロナウイルス感染症拡大防止の対策として、座席制限等を設けております。皆様におかれましては、マスク着用等の御協力をお願いします。

【問い合わせ先】 受託事業者：株式会社アウルメイト
TEL0952-37-3600/FAX0952-37-0803
✉ owlmate12345@gmail.com

主催：福岡県

介護福祉士を目指す留学生マッチング事業説明会参加申込書

FAX:0952-37-0803

TEL:0952-37-3600

(株式会社アウルメイト行)

[締切：2020年8月17日(月) 必着]

申込日：2020年 月 日

○説明会への参加をご希望の方は、すべての項目をご記入いただき、FAXにてお送りください。

参加希望会場 ※どこか一つに☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 筑豊会場 8/21 (金) 14:00~	<input type="checkbox"/> 福岡会場【午前の部】 8/25 (火) 10:00~	<input type="checkbox"/> 北九州会場【午前の部】 8/27 (木) 10:00~
	<input type="checkbox"/> 筑後会場 8/24 (月) 14:00~	<input type="checkbox"/> 福岡会場【午後の部】 8/25 (火) 14:00~	<input type="checkbox"/> 北九州会場【午後の部】 8/27 (木) 14:00~
施設区分 ※どれか一つに○を付けてください。	訪問介護 ・ 訪問入浴介護 ・ 訪問看護 ・ 訪問リハビリテーション 通所介護 ・ 通所リハビリテーション ・ 短期入所生活介護 ・ 短期入所療養介護 特定施設入居者生活介護 ・ 介護老人福祉施設 ・ 介護老人保健施設 介護療養型医療施設 ・ 介護医療院 ・ その他 ()		
施設名			
住所	〒 -		
電話番号	()	FAX番号	()
E-mail			
参加者氏名			
質問 ※この事業に関して質問事項がある場合はご記入ください。	※新型コロナ対策のため、参加者は1施設1名でお願いします。		

※申込順のため希望会場が満席の場合は、他会場をご案内する場合があります。

※今後のご案内はメールにてお送りさせていただきます。E-mailは必ずご記入ください。

○説明会は参加されず、資料の送付のみをご希望の場合は、すべての説明会終了後E-mailにてデータを送付します。すべての項目をご記入いただきFAXにてお送りください。

施設名			
住所	〒 -		
電話番号	()	FAX番号	()
E-mail			