

みえ介護グローバル協同組合 外国人介護人材集合研修

受講申込書

【郵送・FAX の場合】：こちらへご記入の上お送りください

【Eメールの場合】：こちらへご記入の上スキャンしてお送りください

◎参加をご希望する回に☑をご記入ください。

※オンラインご希望の方はお申し込み時にご連絡ください。

締切 2026年10月3日(第1回～第3回)

(初級レベル) ☐第1回:2026年10月14日(水)

(専門級レベル) ☐第2回:2026年10月22日(木)・☐第3回:2026年11月10日(火)

締切 2027年1月22日(第4回～第6回)

(日本語学習) ☐第4回:2027年2月4日(木)・☐第5回:2027年2月11日(木)

(初級レベル) ☐第6回:2027年3月4日(木)

なまえ 名 前(ローマ字)			
なまえ 名 前(カタカナ)		ねん れい 年 齢	才
こく せき 国 籍		せい べつ 性 別	☐ おとこ 男 ☐ おんな 女
げん じゅう しょ 現 住 所	(〒 -) 市		
にほん き じき 日本へ来た時期	ねん がつ 年 月 来日	日本語資格	N- 4・3・2・1
ざいりゅうしかく 在留資格	☐ ぎのうじっしゅう 技能実習()号 ・ ☐ どくてい ぎのう 1号特定技能		

↓下記につきましては、お手数ですが事業所様にてご記入をお願いします。

しよぞく ほうじん めい 所属法人名		
しせつめい 施設名		
しせつじゅうしょ 施設住所	(〒 -)	
しせつたんどうしゃ めい 施設担当者名		でんわばんごう 電話番号() -
れんらくさき 連絡先メールアドレス	@	

(申込先)

みえ介護グローバル協同組合 事務局

〒510-0074 三重県四日市市鵜の森1丁目 4-3

メディカルセンタービル4階

TEL 059-325-6214

FAX 059-325-6215

Eメール info@mie-kgk.jp