

令和
8年度

令和8年9月~10月開催



対面開催



オンライン開催

がい こく じん かい ご しょく いん

外国人介護職員

けん しゅう こう りゅう かい

研修交流会

(第1期)

参加費:無料



対象

静岡県内の介護事業所で就労している
外国人介護職員(アルバイト含む)

定員

各回
30名

目的

外国人介護職員の介護のスキルアップを図るとともに、
参加者同士の交流を通じた職場定着を促進します。

参加方法

職員の出身国ごとに開催します。各自
の出身国の会をご確認ください。
対象国出身であれば、どの会場でも参
加可能です。※「国籍不問」の会は、どなたでも参加可
能です。

実施方法

詳細は
裏面

対面開催

オンライン
開催

を組み合わせで実施します。

開催日により、

実施方法 が異なります。

●オンライン開催については、インター
ネット環境とパソコン等の機器(マイク、
カメラ付き)を御用意ください。

お問い合わせ・お申込み

静岡県国際介護人材サポートセンター

事務局:静岡県社会福祉人材センター(曾根・鈴木)

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 ☎ 054-271-2110 ✉ foreigner@shizuoka-wel.jp

主催:静岡県・(福)静岡県社会福祉協議会 静岡県社会福祉人材センター

締切

各研修日の2週間前まで
(定員に達しない場合は)
継続募集します。

詳細・申込



研修テーマ（共通）

これからの目標、悩みを話し合おう

No.	対象国	方法	日時	会場	講師
①	 ベトナム	WEB	令和8年 9月18日(金) 14時～16時	オンライン (Zoom)	静岡大学 国際連携推進機構 専任講師 比留間洋一 氏
②	 フィリピン	WEB	令和8年 9月29日(火) 14時～16時	オンライン (Zoom)	静岡県立大学 国際関係学部 教授 米野みちよ 氏
③	 インドネシア	対面	令和8年 10月8日(木) 14時～16時	静岡県 総合社会福祉会館 601会議室【静岡市】	社会福祉法人秀生会 佐野光司 氏 (認知症介護指導者)
④		WEB	令和8年 9月25日(金) 14時～16時	オンライン (Zoom)	
⑤	 ミャンマー	対面	令和8年 10月2日(金) 14時～16時	静岡県 総合社会福祉会館 101【静岡市】	聖隷クリストファー大学 社会福祉学部 教授 野田由佳里 氏
⑥		WEB	令和8年 9月25日(金) 14時～16時	オンライン (Zoom)	
⑦	国籍不問	WEB	令和8年 9月17日(木) 14時～16時	オンライン (Zoom)	静岡県立大学 経営情報学部 准教授 天野ゆかり 氏

○ 経験が浅い方も安心してご参加ください！

過去にこの **研修交流会** に参加した方も大歓迎！

新たな学びができるように、講師と企画を進めています。



申込書

FAX

！送信後、受信確認のお電話をお願いします

Fax.054-272-8831

WEBフォーム

右のQRコードもしくはホームページ掲載のリンクから
申込フォームにアクセスし、お申込みください

送信後、入力したメールに自動返信が届けば申込
完了です



申込回

希望する回の申込欄に「○」をご記入ください

申込欄	方法	対象国	日時
	WEB	ベトナム	令和8年9月18日(金)14～16時
	WEB	フィリピン	令和8年9月29日(火)14～16時
	対面	インドネシア	令和8年10月8日(木)14～16時
	WEB	インドネシア	令和8年9月25日(金)14～16時
	対面	ミャンマー	令和8年10月2日(金)14～16時
	WEB	ミャンマー	令和8年9月25日(金)14～16時
	WEB	国籍不問	令和8年9月17日(木)14～16時

申込法人・担当者名

法人名 (学校名)		事業所名	
申込 担当者	(フリガナ)	メール アドレス	
住 所 ※案内送付先	〒	電話番号	

参加希望者氏名

当てはまるものを○で囲んでください。

1 人 目	氏 名		在日年数 (研修日時点)	年 月 日	性別	
	カタカナ		年齢	歳	雇用形態	常勤・アルバイト
	アルファベット					
	出身国	ベトナム ・ フィリピン ・ インドネシア ・ ミャンマー その他 ()	在留資格	技能実習・EPA・特定技能・在留資格(介護) 定住・その他 ()		
必要な配慮があれば記入						
2 人 目	氏 名		在日年数 (研修日時点)	年 月 日	性別	
	カタカナ		年齢	歳	雇用形態	常勤・アルバイト
	アルファベット					
	出身国	ベトナム ・ フィリピン ・ インドネシア ・ ミャンマー その他 ()	在留資格	技能実習・EPA・特定技能・在留資格(介護) 定住・その他 ()		
必要な配慮があれば記入						

※3名以上参加する場合は、様式をコピーして人数分提出してください