滋賀県委託／
外国人介護人材受入支援事業

介護の特定技能外国人向け

令和8年度 第4期
エントリー研修

受講料無料（※）

対象：
主に介護の特定技能外国人として入国した方及びその他の外国人介護人材
（入国後おおむね3ヶ月以内）

研修期間：
5日間
（条件により、変動あり）

滋賀県内で介護の仕事に従事するため特定技能外国人として入国された方を対象に、日本語や介護、生活ルールなどの基礎的な研修を行います。安心して日本での生活をスタートし、目標をもって介護の仕事や日本語の勉強に専念していただくためのサポートをいたします。

日本語

介護でよく使う会話や、読解・文法・聴解など、日本語レベル向上に向けた学習を行います。

介護

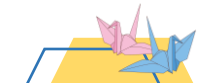
介護現場でよく使う日本語の語彙や声掛け、表現方法を学びます。

法的保護

日本の出入国管理および特定技能制度の概要、法令を学びます。

交通

日本での交通ルールや、自転車運転、緊急時の連絡方法を学びます。



生活ルールと習慣

日本で生活する上での注意点（ゴミ、騒音、買い物、防災等）を学びます。

会　　場／関西中部国際学院（滋賀県彦根市里根町186番地8）
開 催 日／令和8年12月7日（月）～11日（金）
申込方法／別紙申込書に必要事項を記載のうえ、FAXまたはメールにてお申込みください。（FAXでのお申込みは未着防止のため、送信後お電話にて事務局までご連絡をお願いいたします。）

申込期限
11月6日（金）

※ 申込書にて宿泊または通学をご選択ください。
宿泊の場合…研修期間中の宿泊費・食費が別途必要となります。（4泊5日、昼・夕 7食付き 22,000円/1名）
朝食のみ、各自でご用意ください。（4食分）
アレルギーや食べられないもの、宗教上の特記事項などがあれば申込書にご記入ください。
通学の場合…昼食は各自でご用意ください。

一般社団法人滋賀県介護老人保健施設協会
滋賀県国際介護・福祉人材センター
International Human Resources Center
for Care and Welfare

〒520-0522
滋賀県大津市和邇中浜370番地の1 二国屋ビル3F
TEL 077-599-4601　FAX 077-599-4602
E-mail　shiga.intl@lake.ocn.ne.jp
URL　https://shiga-kokusaijinzai.jp

ホームページ

研修名	日	時限	時間 ※昼休憩（約1時間）			科目
エントリー研修	1日目 (4時間)	1限目	13:00	～	13:50	オリエンテーション
		2限目	14:00	～	14:50	防災
		3限目	15:00	～	15:50	消火訓練
		4限目	16:00	～	16:50	災害
	2日目 (8時間)	1限目	8:00	～	8:50	法的保護
		2限目	9:00	～	9:50	法的保護
		3限目	10:00	～	10:50	法的保護
		4限目	11:00	～	11:50	法的保護
		5限目	13:00	～	13:50	日本語
		6限目	14:00	～	14:50	日本語
		7限目	15:00	～	15:50	日本語
		8限目	16:00	～	16:50	日本語
	3日目 (8時間)	1限目	8:00	～	8:50	介護
		2限目	9:00	～	9:50	介護
		3限目	10:00	～	10:50	介護
		4限目	11:00	～	11:50	介護
		5限目	13:00	～	13:50	介護
		6限目	14:00	～	14:50	介護
		7限目	15:00	～	15:50	介護
		8限目	16:00	～	16:50	介護
	4日目 (8時間)	1限目	8:00	～	8:50	生活ルール
		2限目	9:00	～	9:50	生活ルール
		3限目	10:00	～	10:50	生活ルール
		4限目	11:00	～	11:50	生活ルール
		5限目	13:00	～	13:50	生活ルール
		6限目	14:00	～	14:50	生活ルール
		7限目	15:00	～	15:50	日本語
		8限目	16:00	～	16:50	日本語
	5日目 (4時間)	1 限目	8:00	～	8:50	日本語
		2 限目	9:00	～	9:50	日本語
		3 限目	10:00	～	10:50	日本語
		4 限目	11:00	～	11:50	質疑応答

※科目の時間割は一例となり、毎回変更となります。講義の時間に変更はございません。

食事（研修外実習生が調理したお食事をご提供するため、メニューはお選びいただけませんのでご了承ください。）

	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目
朝食					
昼食		○	○	○	
夕食	○	○	○	○	

※朝食のご提供はございません。各自で購入いただく等、ご対応をお願いいたします。

【令和8年度 介護の特定技能外国人向け 第4期エントリー研修 申込書】

令和 8 年　　月　　日

法人・施設・事業所名		ご担当者名	
ご住所 （受講決定通知送付先） ※メールにて送付の場合あり	〒　　-	ご住所 （請求書送付先） ※メールにて送付の場合あり	〒　　-
ご連絡先	TEL （日中）	FAX	
	TEL （夜間）	MAIL	@

受講者	1	氏名（カタカナ）	性別	年齢	国籍	日本語レベル
						N4 ・ N3 N2 ・ N1
		氏名（アルファベット） ※パスポート通りにご記入ください。	参加形式		（※参加形式が通学の場合）通学方法	
			通学 ・ 宿泊		公共交通機関 ・ 事業所送迎 ・ その他（　　）	
	2	氏名（カタカナ）	性別	年齢	国籍	日本語レベル
						N4 ・ N3 N2 ・ N1
		氏名（アルファベット） ※パスポート通りにご記入ください。	参加形式		（※参加形式が通学の場合）通学方法	
			通学 ・ 宿泊		公共交通機関 ・ 事業所送迎 ・ その他（　　）	
	3	氏名（カタカナ）	性別	年齢	国籍	日本語レベル
						N4 ・ N3 N2 ・ N1
		氏名（アルファベット） ※パスポート通りにご記入ください。	参加形式		（※参加形式が通学の場合）通学方法	
			通学 ・ 宿泊		公共交通機関 ・ 事業所送迎 ・ その他（　　）	
	4	氏名（カタカナ）	性別	年齢	国籍	日本語レベル
						N4 ・ N3 N2 ・ N1
		氏名（アルファベット） ※パスポート通りにご記入ください。	参加形式		（※参加形式が通学の場合）通学方法	
			通学 ・ 宿泊		公共交通機関 ・ 事業所送迎 ・ その他（　　）	

※通学の場合、昼食は各自ご用意ください。

申込人数	名
講習期間	令和 8 年 12 月 7 日（ 月 ） ～ 12 月 11 日（ 金 ）
その他連絡事項 （アレルギーや食べられないもの、宗教上の特記事項など）	

お申込み

令和8年11月6日（金）までに、FAXまたはメールにてお送りください。

FAX:077－599－4602 / E-mail shiga.intl@lake.ocn.ne.jp

※お手数ですが、FAXでのお申込みは未着防止のため、送信後TEL（077-599-4601）にて事務局までご連絡をお願いいたします。