

## 令和6年度 外国人介護人材育成支援事業（介護現場のスキルアップ向上を目指すコース） 募集要項

### 1 受講対象者 ※（１）～（３）の要件を全て満たす方が対象

- （１）北九州市内の介護サービス事業所に従事する外国人の方
- （２）以下の受講日程について全日程出席可能な方
- （３）日本語能力がN4以上の方

### 2 募集定員 ※先着順

15名

### 3 受講日程

令和7年	2月14日（金）	オリエンテーション・講義	9：00～12：50
	2月28日（金）	講義	9：30～16：45
	3月7日（金）	講義	9：30～12：50
	3月21日（金）	講義・まとめ	9：30～13：00

### 4 受講場所

〒802-0064 北九州市小倉北区片野3丁目5-16  
学校法人国際志学園 九州医療スポーツ専門学校（片野校舎）

### 5 受講費用

受講料、教材費につきましては**無料**です。  
ただし、片野校舎への通学旅費につきましては自己負担となります。

### 6 カリキュラム内容

別紙1を参照

### 7 受講申込手続き

#### （１）申し込み方法

受講希望者は、所属する介護保険施設・事業所の長を通じ、以下の電子申請フォーム（URL又はQRコード）よりお申し込みください。

<https://ttzk.graffer.jp/city-kitakyushu/smart-apply/apply-procedure-alias/kitakyushu-kaigo2771>



#### （２）申し込み期限

令和7年1月17日（金）

### 8 受講者の決定

申し込み期限以降、その内容を確認の上、申込施設・事業所に対して、受講可・不可についての結果をメールにてご連絡いたします。1月下旬頃ご連絡予定です。

※なお、定員超過した場合は、先着順で受講決定を致します。その際、1つの事業所で複数

名受講申し込みされた場合は、受講申込者優先順位が上位の者を優先し受講決定致します。

9 個人情報の取り扱い

電子申請フォームにて記入いただいた受講者に関する個人情報は、北九州市にて厳重に保管し、以下の目的のために使用します。

- (1) 資料等の書類送付
- (2) 講座実施準備
- (3) その他、受講者にとって有益だと介護保険課が判断した場合

10 北九州市保健福祉局 長寿推進部 介護保険課 事業者支援係 担当者 木嶋・三木

住 所： 〒803-8501 北九州市小倉北区域内 1 番 1 号

電話番号：093-582-2771