

わかりやすい 日本語で 一緒に介護を学ぼう



外国人職員向け



令和7年度 大阪府補助事業

外国人介護人材 受入支援事業研修

定員
20名

介護現場に必要な
知識や技術など
演習を交えて講義します。

参加費
無料

第1回

令和8年

1月21日(水) 13:30~17:00

1月28日(水) 13:30~16:45

2月13日(金) 13:30~17:00

第2回

令和8年

2月4日(水) 13:30~17:00

2月17日(火) 13:30~16:45

2月24日(火) 13:30~17:00

第3回

令和8年

3月4日(水) 13:30~17:00

3月18日(水) 13:30~16:45

3月23日(月) 13:30~17:00

会 場

大阪府社会福祉会館 大阪府大阪市中央区谷町7丁目4番15号

お問合せ

〒542-0012

大阪市中央区谷町7丁目4番15号 大阪府社会福祉会館3階

TEL:06-6766-3633 FAX:06-6766-3632 E-mail:info@kaigo-osaka.jp

詳しい内容・最新情報はホームページでご確認ください。



公益社団法人

大阪介護福祉士会

www.kaigo-osaka.jp



プログラム

定員20名

| | 場 所 | 日 程 | 時 間 | 内 容 |
|-----|-----------------------------------|----------------|--------------------------|------------------------------------|
| 第1回 | 大阪市 (中央区) 大阪府 社会福祉会館 | 令和8年 1月 21日(水) | 13:30~17:00 (休憩15分含む) | 開講式 |
| | | | | 文化の理解 / 家事の介護 / みじたくの介護 / 確認試験 |
| | | 令和8年 1月 28日(水) | 13:30~16:45 (休憩15分含む) | コミュニケーション技術 / 移動の介護 / 食事の介護 / 確認試験 |
| | | 令和8年 2月 13日(金) | 13:30~17:00 (休憩15分含む) | 介護の基本 / 入浴の介護 / 排泄の介護 / 確認試験 |
| | | | | 閉講式 |
| | | | | |
| 第2回 | 大阪市 (中央区) 大阪府 社会福祉会館 | 令和8年 2月 4日(水) | 13:30~17:00 (休憩15分含む) | 開講式 |
| | | | | 文化の理解 / 家事の介護 / みじたくの介護 / 確認試験 |
| | | 令和8年 2月 17日(火) | 13:30~16:45 (休憩15分含む) | 介護の基本 / 入浴の介護 / 排泄の介護 / 確認試験 |
| | | 令和8年 2月 24日(火) | 13:30~17:00 (休憩15分含む) | コミュニケーション技術 / 移動の介護 / 食事の介護 / 確認試験 |
| | | | | 閉講式 |
| | | | | |
| 第3回 | 大阪市 (中央区) 大阪府 社会福祉会館 | 令和8年 3月 4日(水) | 13:30~17:00 (休憩15分含む) | 開講式 |
| | | | | 文化の理解 / 家事の介護 / みじたくの介護 / 確認試験 |
| | | 令和8年 3月 18日(水) | 13:30~16:45 (休憩15分含む) | 介護の基本 / 入浴の介護 / 排泄の介護 / 確認試験 |
| | | 令和8年 3月 23日(月) | 13:30~17:00 (休憩15分含む) | コミュニケーション技術 / 移動の介護 / 食事の介護 / 確認試験 |
| | | | | 閉講式 |
| | | | | |

申し込み方法

QRコードよりお申込みください。

その他の申込方法として、申込フォームにご記入のうえFAXしていただくか、メールに必要事項を明記して右記メールアドレスへの送信でお申し込みください。



お問合せ

〒542-0012
大阪市中央区谷町7丁目4番15号
大阪府社会福祉会館3階
TEL:06-6766-3633
FAX:06-6766-3632
E-mail:info@kaigo-osaka.jp

申し込みフォーム

| | | | |
|--------|---|---|-----|
| フリガナ | | | |
| 氏 名 | | | |
| 住 所 | | | |
| 電話番号 | 生年月日(西暦) | 年 | 月 日 |
| e-mail | | | |
| 勤務先 | | | |
| 勤務先住所 | | | |
| 電話番号 | FAX | | |
| 受講希望回 | 第1回 ・ 第2回 ・ 第3回 ※別の回での振替受講が可能です。 | | |
| 所持有留資格 | 在留資格「介護」 ・ EPA「介護」 ・ 技能実習制度「介護」 ・ 特定技能「介護」・その他() | | |

※ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。