

令和7年度 外国人福祉人材確保対策事業

外国人福祉人材向け 介護福祉士国家試験 対策講座 参加者募集

参加費
無料

令和8年1月に実施される〈介護福祉士国家試験〉に向けて、着実に合格を目指すための受験対策講座です。
合格に必要な基礎力の養成と定着を図り、弱点克服までフォロー。
自信をもって試験にのぞむことができる学習プログラムです。

申込詳細は裏面へ

開催概要

| | |
|------|---|
| 参加条件 | 介護福祉士資格を取得後、大分県内で働き続ける予定の外国人福祉人材 |
| 対象者 | 大分県内の福祉事業所に勤務する（予定を含む）すべての外国人スタッフで（在留資格不問） 令和8年1月25日実施予定の「介護福祉士国家試験」受験予定者 ※全日程への参加可能な者であること |
| 開催方法 | オンライン（ZOOM）および通学学習（スクーリング） |
| 開催日数 | 11日間 〈集合研修 2日間 + オンライン研修 8日間 + 模擬試験〉 ※2～3時間/1回あたり (任意参加) |
| 開催会場 | 自宅または施設 ※第1回および最終回の集合研修は大分会場にて開催 |
| 定員 | 30名 ※先着順 |
| 内容 | 介護福祉士国家試験対策 |
| 参加費 | 無料 ※模擬試験の受験料は別途負担（任意参加） |

開催スケジュール ※第1回〈オリエンテーション〉および最終回の集合研修は大分会場にて開催します（参加必須）

| 7月23日（水） 10:00～11:30 | 8月6日（水） 9:00～11:00 | 8月27日（水） 9:00～12:00 | 9月3日（水） 9:00～11:00 |
|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| 第1回（集合研修） オリエンテーション 国家試験受験に向けて | 第2回（オンライン研修） 人間の尊厳と自立 他 | 第3回（オンライン研修） 社会の理解 | 第4回（オンライン研修） 介護の基本 他 |
| 9月17日（水） 9:00～12:00 | 10月1日（水） 9:00～12:00 | 10月22日（水） 9:00～11:00 | 11月12日（水） 9:00～12:00 |
| 第5回（オンライン研修） 生活支援技術 | 第6回（オンライン研修） 発達と老化の理解 他 | 第7回（オンライン研修） 障害の理解 | 第8回（オンライン研修） こころのからだの仕組み 他 |
| 11月26日（水） 9:00～10:30 | 実施日時未定 | 12月17日（水） 9:00～12:00 | |
| 第9回（オンライン研修） 総合問題 | 模擬試験（自宅受験） ※任意参加（受験料別途負担） | 第10回（集合研修） 模擬試験解説 | |

1月25日（日）介護福祉士国家試験 実施

■申込にあたってのご注意

- 参加費用およびテキスト代は無料です。中央法規出版『介護福祉士 国家試験過去問解説集 2026』を学習テキストとして無料配布します（他、模擬問題等の資料も別途用意）。
- 申込受付は先着順とし、定員になり次第締め切ります。昨年度受講した方も申込可能ですが（同講座1人3回まで）応募が定員を上回る場合は初めての受講者を優先します。
- 講座はオンライン開催となりますが、第1回〈オリエンテーション〉および最終回の集合研修のみ大分会場にて実施します（参加必須）。
- 開催日等はやむをえず変更となる可能性があります。変更が生じた場合は申込施設にご連絡します。
- 模擬試験は希望者のみの任意参加となります（受験料は別途負担）。

■申し込み方法 ※①～③から選んでお申し込みください

| | |
|---|--|
| ① QRコードによる申し込み | ② メールによる申し込み |
|  <p>QRコードを読み取って入力してください。</p> | <p>申し込み欄に記入し、PDFファイルに変換後下記メールアドレスに添付してお送りください。</p> <p>Mail : shisetsu@oitakensyaky.jp</p> |
| | ③ FAXによる申し込み |
| | <p>申し込み欄に記入し、送信してください。</p> <p>Fax : 097-558-6001</p> |

■申し込み欄 ※記入および該当欄に を入れてください。事務局からの連絡は、施設のメールアドレス宛にお送りします

| | | | | | |
|---|---|-----------|---|------------|--|
| A. 施設名 | | | | B. 電話番号 | |
| | | | | C. FAX番号 | |
| | | | | D. メールアドレス | |
| E. 申込書の記入者 | <input type="checkbox"/> 参加者本人 <input type="checkbox"/> 施設で担当者（氏名 _____ 役職名 _____） | | | | |
| F. 参加者名 | | | G. 参加者の出身地 (自分の国) | | |
| H. 入国時期 (日本に来た年) | 年 | I. 日本語レベル | <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N1 | | |
| J. 在留資格 | <input type="checkbox"/> 技能実習生 <input type="checkbox"/> 特定技能外国人 <input type="checkbox"/> 日本人の配偶者等 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） | | | | |
| K. 実務者研修の受講状況 | <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 受講中 <input type="checkbox"/> 今後受講する予定 | | | | |
| L. 模擬試験への参加（任意） | <input type="checkbox"/> 受験します <input type="checkbox"/> 受験しません | | | | |
| M. 1月26日に実施される介護福祉士国家試験 | <input type="checkbox"/> 受験します <input type="checkbox"/> 受験しません | | | | |
| N. 第1回〈オリエンテーション〉と一緒に参加する 日本人職員がいらっしゃる場合 名前をご記入ください | 氏名① | | （ _____ ） | | |
| | 氏名② | | （ _____ ） | | |

ご不明な点は電話またはメールにてお問い合わせください

大分県社会福祉協議会 施設団体支援部 【担当：沈（しん）・角田（すみだ）】

〒870-0907 大分市大津町 2-1-41（お問い合わせ受付時間：月～金曜 8:30～17:15）

<https://www.oitakensyaky.jp/> 〈メールアドレス〉 shisetsu@oitakensyaky.jp

Tel : 097-558-0319 Fax : 097-558-6001

主催 大分県高齢者福祉課

主管 社会福祉法人 大分県社会福祉協議会

実施

公益財団法人 人材育成振興財団