

外国人介護人材 受入れ支援セミナー

参加費
無料

岐阜県内の
3会場で開催!

2019年4月から在留資格制度「特定技能1号」が新たに始まるなど、
今後は介護現場で働く外国人が増加することが見込まれています。
本セミナーでは、外国人介護人材の受入れに関する制度や手続きにかかる
情報を提供するとともに、支援体制の構築や外国人・日本人介護労働者が
共に働きやすい環境の整備について考えることを目的としています。
外国人介護人材の受入れに携わっておられる方や
受入れにご関心をお持ちの方のご参加をお待ちしております。

高山会場

令和元年 **8/27** (火)
13:30~17:00(受付:13:00~)

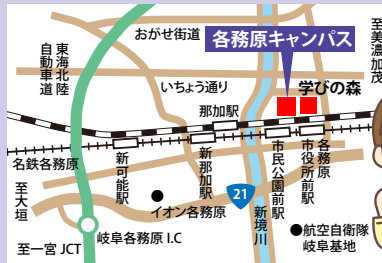
会場 **高山市民文化会館4階**
(4-7会議室)
高山市昭和町1-188-1



各務原会場

令和元年 **9/14** (土)
13:30~17:00(受付:13:00~)

会場 **中部学院大学・
中部学院大学短期大学部**
各務原キャンパス2209講義室
各務原市那加甥田町30-1



瑞浪会場

令和元年 **9/20** (金)
13:30~17:00(受付:13:00~)

会場 **瑞浪市産業振興センター**
(大会議室)
瑞浪市上平町5丁目5番地の1



定員 各会場50名 ※各会場には「外国人介護人材の受入相談窓口」も設置します!

対象者 介護事業所の経営者や施設長、一般介護職員など外国人介護人材受入れに関心がある方など

申込方法 裏面参照(応募フォームまたはFAXにてお申込み)

プログラム

講演「在留資格制度の動向と受入れ後の支援について(経験談を交えて)」

センチュリー法律事務所 杉田昌平 弁護士

特定技能を中心とした外国人の受入れに関する現況やご自身の体験談を踏まえた外国人への支援についてお話しできます。

「外国人介護人材受入ガイドブック」の活用について

介護技術などの学習支援:中部学院大学短期大学部 社会福祉学科/高野晃伸 准教授
生活や職場環境などの支援:中部学院大学短期大学部 非常勤講師/志村真 氏

パネルディスカッション「介護が活きる外国人介護人材の受入に向けて」

事例紹介①:社会福祉法人 北農 パサーダ 事務長/西川郁夫 氏

事例紹介②:元 特別養護老人ホーム 郡上偕楽園 施設長/白田啓子 氏

パネリスト:センチュリー法律事務所/杉田昌平 弁護士、中部学院大学短期大学部 非常勤講師/志村真 氏
中部学院大学短期大学部 社会福祉学科長/吉川杉生 教授(司会)

講師プロフィール



杉田 昌平 弁護士

■プロフィール
弁護士(東京弁護士会)
入管届出済弁護士(2013年~)
社会保険労務士(2017年~)

2010年3月慶應義塾大学大学院法務研究科修了。
名古屋大学大学院法学研究科特任講師(ハノイ法科大学内日本法教育研究センター)等を経て、現在、外国人材の受入れに関する法務及び労務を中心に活動している。
名古屋大学大学院法学研究科研究員、慶應義塾大学大学院法務研究科・グローバル法研究所(KEIGLAD)研究員、ハノイ法科大学客員研究員を兼務。

外国人介護人材受入れ支援セミナー

13:30~17:00 定員50名(各会場) 参加無料

《参加申込方法》

A 高山会場 8/27(火)

B 各務原会場 9/14(土)

C 瑞浪会場 9/20(金)

◎以下の①または②のいずれかの方法でお申込みください。

1 応募フォームでお申込み

- 下記QRコードまたはURLより応募フォームを開き、必要事項を入力し送信してください。



<https://customform.jp/form/input/33332/>

2 FAXでお申込み

- 下記の申込用紙に必要事項を記入し送信してください。

申込期限

A 高山会場 8/25(日)

B 各務原会場 9/12(木)

C 瑞浪会場 9/18(火)

※定員になり次第、締切らせていただきます

《参加申込用紙》

FAX 0575-24-9432 中部学院大学 地域・産学連携課

※同一事業所(団体)でのお申込みの場合、申込用紙1枚で複数名をまとめてお申込みいただけます。
※1名様のみでお申込みの場合は、申込代表者欄に記入してください。

申込代表者(連絡が必要な際は取りまとめをお願いします)

名称 所在地	[法人・事業所名]	ふりがな 氏名	
TEL	[連絡先] ※日中に連絡の取れる番号をお願いします。	[参加会場] <small>会場名またはA・B・Cでご記入ください</small>	[参加人数] ご自身を含め: 名
代表者以外の申込者			
ふりがな 氏名	[参加会場] <small>会場名またはA・B・Cでご記入ください</small>	ふりがな 氏名	[参加会場] <small>会場名またはA・B・Cでご記入ください</small>
ふりがな 氏名	[参加会場] <small>会場名またはA・B・Cでご記入ください</small>	ふりがな 氏名	[参加会場] <small>会場名またはA・B・Cでご記入ください</small>

備考

セミナーで聞きたい事や質問したいことなどございましたらお聞かせください。
事前に講師へお伝えしセミナーに反映させたいと考えております。

【個人情報の取り扱い】ご記入いただいた情報は、当該事業の運営以外の目的には利用しません。お申込者の承諾なく第三者への提供や再利用することはありません。

お問合せ 中部学院大学 地域・産学連携課

TEL 0575-46-7158

〒501-3993 岐阜県関市桐ヶ丘2-1

E-mail chiiki@chubu-gu.ac.jp

URL www.chubu-gu.ac.jp