

かい こく じん かい ご じん ざい
外国人介護人材のための

介護福祉士国家資格 取得支援講座

いっしょ まな
一緒に学ぼう！

さん か ひ
参加費
む りょう
無料



がくしゅう
学習ポイントがわかる



くり返しべんきょう
くり返し勉強できる



なか ま
仲間ができる

たいしょうしゃ か き すべ かいどう かた
対象者 下記、全てに該当する方

- 令和7、8年度の介護福祉士国家試験受験予定者の外国人介護人材
- 日本語能力試験N3程度以上の方
- 全5回の講座を受講できる方

TEL : 058-322-3971

※ 定員を超える場合は、以下の方を優先させていただきます

- ・ 令和7年度の受験予定者
- ・ 技能実習・特定技能・特定活動(EPA)・その他(身分に基づく在留資格等)

※ 原則、日本国籍の方を除く

てい いん
定員 20人

場所 岐阜駅東(岐阜市橋本町1-10-23) ハートフルスクエアG
(研修室50)

ハートフルスクエアGはJR岐阜駅東に位置する高架下の建物です。

当館は、岐阜市生涯学習/女性センターや岐阜市立図書館分館、体育ルームなどの複合施設です。誰もが気軽に利用でき、年間を通じて多彩な講座や事業を展開しています。



裏面に続く

かいざいにのってい ぜん かい
開催日程：全5回

10/9 (木) 9:45～16:55

10/23 (木) 9:45～15:50

11/20 (木) 9:45～16:30

12/11 (木) 9:30～16:55

12/25 (木) 9:45～16:10



一般社団法人
岐阜県介護福祉士会



プログラム内容

外国人介護人材のための 介護福祉士国家資格取得支援講座

ぜん か かん
全5日間

こう ぎ
講 義
ざがく るくが ほうえい
(座学、録画放映)

+

えん しゅう
演 習
こく し も し
(国試模試、グループワーク)

PROGRAM

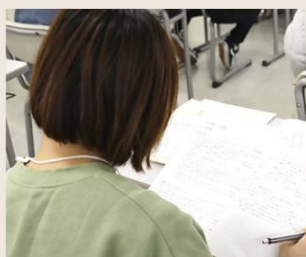
STEP 1 介護福祉士国家試験のしくみを知ろう

国家試験の基本的なしくみやルールを解説します。効果的な勉強方法や試験に出てくる日本語についても学べます！また、令和7年度より新設された「パート合格」についても確認できます。



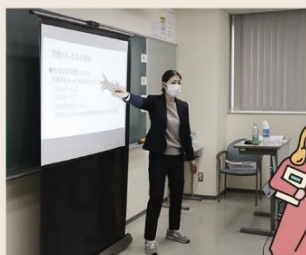
STEP 2 国家試験の中身を知ろう

科目ごとの重要なポイントを整理していきます。事前学習と復習をしながら、「わかる知識」を増やしていきましょう！
自己学習では難しいと感じるところを仲間と一緒に学んでいきましょう！



STEP 3 国家試験の雰囲気を知ろう

実際の試験の問題数125問と同じ模試に挑戦！雰囲気や時間の使い方を体験しよう！
間違えやすい問題は講師が詳しく解説します！



受講した皆さんの声

講座を受けて、とても良かった。自分
がわからないところ、例えばどこ
を見たら早く解けるかななどを教え
てもらい、助かった。

国家試験を解いたことのない人は、
どのような試験か、どうやって回答
するかも分からない。こういった講
座を受講し、点数を取る方法を教え
てもらえてよかった。

受講前は、国家試験の内容も全く分
からない状態であったが、国家試験
の内容、目的まで理解することがで
きた。

グループワークで同じ立場の受
講者の意見交換ができたことがよ
かった。聞いた勉強方法を真似して
みようと思った。



一般社団法人
岐阜県介護福祉士会

TEL : 058-322-3971

メール : gifukaigo@ark.ocn.ne.jp

住 所 : 岐阜県瑞穂市牛牧913番地10

申 込 書

(9/25締切)

※すべて書いてください。

フリガナ				国籍	
名 前					
生年月日 (西暦)	年	月	日	国試受験 予定年	年 1月
E-Mail(個人)				携帯/自宅	

↑ アドレス・電話番号は、連絡に必要なので、まちがえずに書いてください

お仕事先 (事業所名)					
お仕事先 住所 (郵送先)	〒			お仕事先電話番号	
受講に 必要な条件	(3つの条件にあてはまるか確認してください) ①令和7, 8年度の介護福祉士国家試験を受ける予定がある ②日本語能力試験N3程度以上の日本語が理解できる ③全5回ある講座をすべて受けることができる				
今お持ちの 在留資格	(ひとつ〇をつけてください) 1. E P A (特定活動) 4. 特定技能 2. 留学 5. その他 3. 技能実習				
日本語能力	(ひとつ〇をつけてください) 1. (日本語能力試験) N1程度 2. (日本語能力試験) N2程度 3. (日本語能力試験) N3程度				
国家試験 受験の資格	(ひとつ〇をつけて、右の()内に年月を書いてください) 1. 養成施設を卒業した・・・・・・卒業 () 年 () 月 2. 実務者研修を修了した・・・・・・修了 () 年 () 月 3. 実務者研修を受講する予定・・・・・・予 定 () 年 () 月				
国家試験の 受験回数	(これまでに介護福祉士の国家試験を受けた回数を書いてください) 回				
介護の 経験①	(最初に介護の仕事を始めたのは何年前ですか。) ※介護の仕事をしている人、したことがある人のみ 約 年前				
介護の 経験②	(介護の仕事の経験年数を教えてください。) ※介護の仕事をしている人、したことがある人のみ 合計 () 年 () か月				

※ 申込書にお書きいただいた個人情報、本講座及び補助事業に関連したご案内・ご連絡、及び主催・実施する会からの情報提供のために利用します。ここで書かれた個人情報を無関係の第三者に提供することはありません。

問い合わせ先

岐阜県介護福祉士会 TEL : 058-322-3971 FAX : 058-322-3972