

別 添

平成 30 年度外国人介護福祉士候補者学習支援事業
応募書類記入要領・様式

平成 30 年度外国人介護福祉士候補者学習支援事業応募書類 記入要領

○企画書（様式 1）

- ・ 様式 1 の記載例に従って、「概要」と「企画書本体」を作成してください。
- ・ 作成に当たっては、A 4 両面印刷としてください。

○所要見込額（様式 2）

(様式 1)

番 号
日 付

平成 30 年度外国人介護福祉士候補者学習支援事業 企画書

法人名 ○○○○ 印

代表者名 ○○○○

所在地 ○○県○○市

連絡先 所 属
役 職
氏 名
所在地

TEL △△-△△△△-△△△△ (代表) 内線 △△△△

FAX △△-△△△△-△△△△

E-MAIL ****@*****

(概要)

平成 30 年度外国人介護福祉士候補者学習支援事業 企画書概要

事項	企画内容	
実施体制		
類似事業実績		
所有する研修施設及び宿泊施設		
事業の内容	介護福祉士試験初回受験者支援（ファーストチャレンジ）事業	
	平成 29 年度入国者	
	集合研修	
	模擬試験	
	通信添削指導	
	特記事項	
	平成 28 年度入国者	
	集合研修	
	模擬試験	
	通信添削指導	
	特記事項	
	平成 27 年度入国者	
	集合研修	
模擬試験		
通信添削		

		特記事項	
事業の内容	滞在延長者支援（セカンドチャレンジ）事業		
	集合研修		
	模擬試験		
	通信添削 指導		
	特記事項		
	再チャレンジ支援（リチャレンジ）事業		
	模擬試験		
	通信添削 指導		
	学習相談 窓口の設置		
	特記事項		
	チャレンジマネジメント事業		
	データを管 理・集計・ 分析するに 当たっての 着眼点		

※ 年間のスケジュールを作成し、添付してください。（A 4で1枚、任意様式）

(概要：記入例)

平成 30 年度外国人介護福祉士候補者学習支援事業 企画書概要

※ 以下の事項ごとに、企画内容のポイントとなる部分を簡潔に記載してください。

事項	企画内容	
実施体制	事業を実施する体制について、事務局・実施部門・経理部門の構成や人数、業務分担等を記載してください。(別添として体制図等を添付しても可)	
類似事業実績	外国人に対する研修事業等の実績(事業名、内容、実施年度等)を記載	
所有する研修施設及び宿泊施設	所有している場合は場所や収容人数等を具体的に記載 所有していない場合は空欄で可	
事業の内容	介護福祉士試験初回受験者支援(ファーストチャレンジ)事業	
	平成 29 年度入国者	
	集合研修	実施回数、実施時期、開催地を記載 また、集合研修において模擬試験を実施する場合は、その旨を記載
	模擬試験	実施回数、実施時期を記載 なお、集合研修時に併せて行う場合は省略可
	通信添削指導	実施回数、実施時期
	特記事項	日本語が不十分である方に対する配慮(テキストの内容や通訳の配置)等、特記事項を記載
	平成 28 年度入国者	
	集合研修	実施回数、実施時期、開催地を記載 また、集合研修において模擬試験を実施する場合は、その旨を記載
	模擬試験	実施回数、実施時期 なお、集合研修時に併せて行う場合は省略可
	通信添削指導	実施回数、実施時期
	特記事項	日本語が不十分である方に対する配慮(テキストの内容や通訳の配置)等、特記事項を記載
	平成 27 年度入国者	
	集合研修	実施回数、実施時期、開催地 また、集合研修において模擬試験を実施する場合は、その旨を記載
模擬試験	実施回数、実施時期 なお、集合研修時に併せて行う場合は省略可	
通信添削指導	実施回数、実施時期	

	特記事項	日本語が不十分である方に対する配慮（テキストの内容や通訳の配置）等、特記事項を記載
事業の内容	滞在延長者支援（セカンドチャレンジ）事業	
	集合研修	実施回数、実施時期、開催地 また、集合研修において模擬試験を実施する場合は、その旨を記載
	模擬試験	実施回数、実施時期 なお、集合研修時に併せて行う場合は省略可
	通信添削指導	実施回数、実施時期
	特記事項	日本語が不十分である方に対する配慮（テキストの内容や通訳の配置）等、特記事項を記載
	再チャレンジ支援（リチャレンジ）事業	
	模擬試験	実施回数、実施時期
	通信添削指導	実施回数、実施時期
	学習相談 窓口の設置	実施体制、窓口の設置頻度（週〇回）
	特記事項	日本語が不十分である方に対する配慮（テキストの内容や通訳の配置）等、特記事項を記載
	チャレンジマネジメント事業	
	データを管理・集計・分析するに当たっての着眼点	

※ 年間のスケジュールを作成し、添付してください。（A4で1枚、任意様式）

(企画書本体)

1 事業内容・事業計画

以下の点を含め、事業の具体的な実施方法と内容を学習支援対象者・支援方法別に記載してください。また、使用予定の教材（又は教材案）を提出してください。

- ・ 実施スケジュール
- ・ 講師及び通訳に求める資格や配置方法
- ・ 集合研修に参加できなかった方や模擬試験を受験できなかった方への対応方法

2 過去の実績

外国人に対する研修事業の経験や実績、その他、類似の国の委託事業又は補助事業の実績について、該当がある場合は記載してください。

※ 上記の他、項目の追加や参考資料を添付していただいても差し支えございません。

(様式 2)

平成 30 年度外国人介護福祉士候補者学習支援事業 所要見込額

所要見込額	対象経費の総額	千円
	候補者負担額	円
	候補者負担額の 考え方	

- ※ 総事業費及び候補者負担額について、概算の見込み額を記載してください。
また、候補者負担額については、積算の考え方を記載してください。
- ※ 積算の内訳や見積書等の参考資料がある場合は提出してください。
なお、様式は任意とします。