**申込の記入欄（※太枠内を記入し、E-mail、FAXにて佐賀県多文化共生さが推進課へ提出してください。）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | 受付番号 |  |
| 企業名 |  | | | |
| 代表者氏名 |  | | | |
| 希望する研修会の内容、開催日や相談の希望日  ・複数選択も可能です  ・受け入れ後研修には、雇用している外国人の方も一緒にご参加いただけます | **まずは話を聞きたい（相談したい）**  どのようなプログラムが実施可能か、今の会社の現状や課題について相談したい。（お気軽にお申込みください）  **職場のコミュニケーション研修**  『仕事の指示が伝わらない』。職場の外国人従業員と日本人従業員のコミュニケーションのすれ違いを円滑にしていく研修です。外国人材とのコミュニケーションに有効とされている「やさしい日本語」や自動翻訳をするときの注意点などについて学ぶ内容です。  **異文化接触について**  外国人材の目線で、日本で働くとはどういうことかを考える研修です。外国人材が難しいと感じる日本語は何か。文化の違いがぶつかったとき、どのように解決していけばいいのか。ワークショップなどを通して考えていきます。  **その他**  ご相談に応じて研修内容をアレンジします。外国人材向けの防災教育や仕事のマニュアル作成のアドバイス、家族呼び寄せにかかる生活支援の説明など。 | | | |
| 希望日時  ※ご相談や研修開催日について、ご希望の日時を記入してください。 | 第１希望：令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分 | | | |
| 第２希望：令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分 | | | |
| 第３希望：令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分 | | | |
| 参加予定者  雇用している外国人従業員も一緒に参加できます。 | 対象者： | | | |
| 人　数： | | | |
| 外国人材の雇用状況について | 1. 雇用状況   □今から受け入れ予定→いつ頃着任ですか（　　　　月を予定）  □すでに雇用済み→いつ着任しましたか（　　　年　　　頃） | | | |
| 1. 在留資格   □技能実習　□特定技能　□技術・人文知識・国際業務□永住　□定住  □特定活動　□技術　□日本人の配偶者等　□その他（　　　　　　　） | | | |
| 開催予定会場 | 会場名： | | | |
| 住 所： | | | |
| 連絡先 | 担当者： | TEL： | | |
| 住　所： | | | |
| E-mail： | | | |

**お申込み・お問合せ**

**〒840-8570佐賀市城内1-1-59　佐賀県多文化共生さが推進課**

**E-mail：**tabunkasagasuishin@pref.saga.lg.jp

**TEL:0952-25-7328 FAX:0952-25-7084**

**お申込み・お問合せ**

**〒840-8570佐賀市城内1-1-59　佐賀県多文化共生さが推進課**

**E-mail：**tabunkasagasuishin@pref.saga.lg.jp

**TEL:0952-25-7328 FAX:0952-25-7084**