

令和8年度

愛媛県：外国人介護人材受入連携強化事業

介護施設で働く外国人の交流会in 東予

え ひめ けん
愛媛県



ほか かいご し せつ はたら がいこくじん みな て
他の介護施設で働く外国人の皆さんとバスでお出かけしませんか。ピザ作りと
タオル美術館見学をしながら、皆さんと交流をしてリフレッシュしましょう！

日時 2026年

11/10(火)

9:30~16:30

※出発地で時間が異なります

9:30松山発・10:40西条発

参加できる人

愛媛県内の福祉施設で働いている
外国人と付添職員

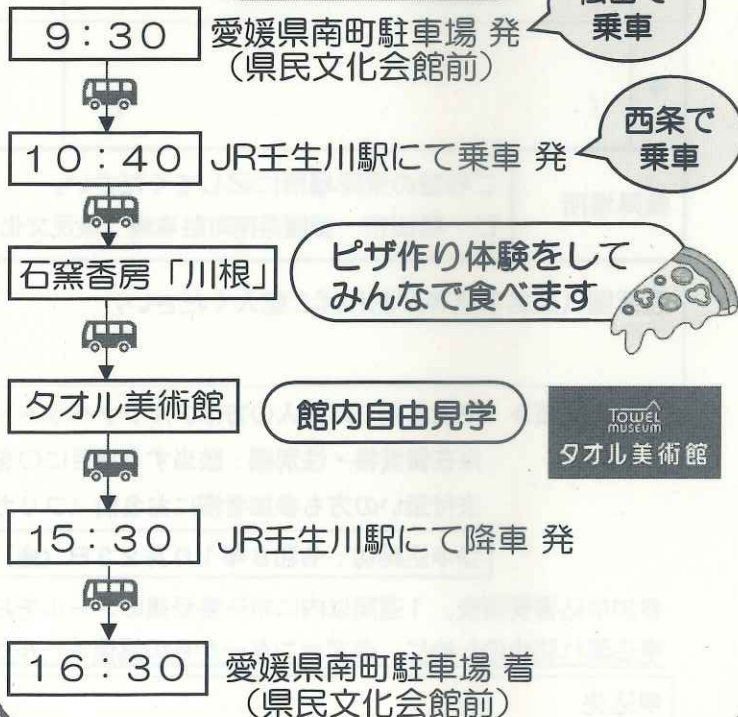
※付添職員は1法人につき1名まで
とさせていただきます

定員 20名（付添職員を含む）

申込締切 10/23（金）

参加無料

行程



申込み・問合せ

愛媛県外国人介護人材支援センター

愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課

松山市持田町三丁目8番15号 TEL 089-921-5560

FAX 089-921-3398 メール efcsc@ehime-shakyo.or.jp

令和8年度 外国人介護人材の交流会
参加申込書

《東予 11/10》

申込日：令和8年 月 日

法人名			
事業所名			
所在地 連絡先	〒		
	TEL		FAX
	メール アドレス		
申込担当者 役職・氏名			連絡先

＜参加者＞（保険加入のために必要となりますので、記入漏れのないようお願いします。）

	アルファベット氏名 (カナ氏名：職場での呼び方)	出身国	在留資格	性別
				生年月日
1	(:)		技能実習 特定技能 ()	男・女
				年 月 日
2	(:)		技能実習 特定技能 ()	男・女
				年 月 日
3	(:)		技能実習 特定技能 ()	男・女
				年 月 日
4	(:)		技能実習 特定技能 ()	男・女
				年 月 日
乗降場所	ご希望の乗降場所に☑してください。 ☐ 松山市・愛媛県南町駐車場（県民文化会館前） ☐ 西条市・JR 壬生川駅前			
通信欄（連絡事項等があればご記入ください）				

《記入要領》 ※氏名欄：外国人の方はアルファベット・カタカナ・職場での呼び方をご記入ください。

※在留資格・性別欄：該当する項目に○をつけてください。

※付添いの方も参加者欄にお名前（フリガナ）・性別・生年月日をご記入ください。

◎申込締切：令和8年10月23日（金） 必着

参加申込書受領後、1週間以内に申込書受領のメールをお送りします。

申込漏れ防止のために、必ずセンターからの返信メールが届いたかのご確認をお願いします。

申込先

愛媛県社会福祉協議会 愛媛県外国人介護人材支援センター （送信紙不要）

FAX：089-921-3398 Eメール：efcsc@ehime-shakyo.or.jp

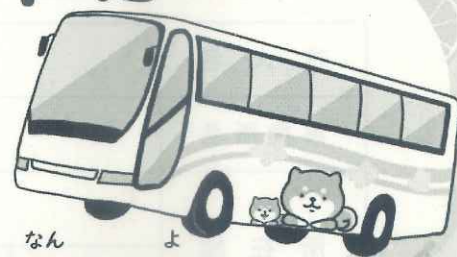
令和8年度

愛媛県：外国人介護人材受入連携強化事業

え ひめ けん
愛媛県



介護施設で働く 外国人の 交流会 in 南予



ほか かいご し せつ はたら がいこくじん みな で づく
他の介護施設で働く外国人の皆さんとバスでお出かけしませんか。ピザ作りと
うちわ作り体験を通して、皆さんと交流をしながらリフレッシュしましょう！

日時 2026年

11/20(金)

9:00~16:10

※出発地で時間が異なります
9:00松山発・10:20大洲発

参加できる人

愛媛県内の福祉施設で働いている
外国人と付添職員
※付添職員は1法人につき1名まで
とさせていただきます

定員 20名（付添職員を含む）

申込締切 11/4（水）

参加無料

行程

9:00 愛媛県南町駐車場 発
(県民文化会館前)
10:20 JR伊予大洲駅にて乗車 発
石窯香房みどり
五十崎風博物館
15:00 JR大洲駅にて降車 発
16:10 愛媛県南町駐車場 着

松山で
乗車

大洲で
乗車

ピザ作り体験をして
みんなで食べます

うちわ作り体験をしよう！



申込み・問合せ

愛媛県外国人介護人材支援センター
愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課
松山市持田町三丁目8番15号 TEL 089-921-5560
FAX 089-921-3398 メール efcsc@ehime-shakyo.or.jp

令和8年度 外国人介護人材の交流会 参加申込書

《南予 11/20》

申込日：令和8年 月 日

法人名			
事業所名			
所在地 連絡先	〒		
	TEL		FAX
	メール アドレス		
申込担当者 役職・氏名			連絡先

＜参加者＞（保険加入のために必要となりますので、記入漏れのないようお願いします。）

	アルファベット氏名 (カナ氏名：職場での呼び方)	出身国	在留資格	性別
				生年月日
1	(:)		技能実習 特定技能 ()	男・女 年 月 日
2	(:)		技能実習 特定技能 ()	男・女 年 月 日
3	(:)		技能実習 特定技能 ()	男・女 年 月 日
4	(:)		技能実習 特定技能 ()	男・女 年 月 日

乗降場所	ご希望の乗降場所に☑してください。 ☐ 松山市・愛媛県南町駐車場（県民文化会館前） ☐ 大洲市・JR 伊予大洲駅前
------	--

通信欄（連絡事項等があればご記入ください）

《記入要領》 ※氏名欄：外国人の方はアルファベット・カタカナ・職場での呼び方をご記入ください。

※在留資格・性別欄：該当する項目に○をつけてください。

※付添いの方も参加者欄にお名前（フリガナ）・性別・生年月日をご記入ください。

◎申込締切：令和8年11月4日（水） 必着

参加申込書受領後、1週間以内に申込書受領のメールをお送りします。

申込漏れ防止のために、必ずセンターからの返信メールが届いたかのご確認をお願いします。

申込先

愛媛県社会福祉協議会 愛媛県外国人介護人材支援センター （送信紙不要）

FAX：089-921-3398 Eメール：efcsc@ehime-shakyo.or.jp