**（様式 1） 受講申込書**

令和元年 月 日

令和元年度 沖縄型産業中核人材育成事業（内閣府委託事業）

「訪日外国人医療対応人材育成事業」

**受講申込書**

下記のとおり、講座受講を申し込みます。

氏 名

**所属情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 医療機関住所 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 上司宛 E-MAIL  ※通知送付先 |  |

**申込者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| E-MAIL  ※個人アドレスをご記載ください。 個別連絡として適宜送付します。 個人情報として活用を厳守します。 |  |
| 職種 |  |
| 業務年数  ※個人としての業務年数をお書き ください。 | 年 |
| 外国語のレベル  ※選定の判断材料とはなりません。 講座内容を構成する上で確認のた めのお聞きするものです。 | 次ページ[2019 年度 NHK 英語講座レベル一覧]を参考に、 下記の何れか１つに〇をつけてください  C2 レベル ・ C1 レベル ・ B2 レベル ・ B1 レベル ・ A2 レベル ・ A1 レベル ・A0 レベル |

なお、下記内容についても同意します。（下記、□に✔を入れてください）

□ 1．全日程、講座を受講します。

□ 2．組織、受講生ともにアンケート、研修後のフォローアップ調査等に回答します。

□ 3．研修で得た内容を従事している医療機関に共有し、組織全体の成果に努めます。

**2019年度 NHK英語講座レベル一覧**

https://eigoryoku.nhk-book.co.jp/cefr

|  |  |
| --- | --- |
| **C2**レベル | **ほぼすべての話題を容易に理解し、その内容を論理的に再構成して、ごく細かいニュアンスまで表現で きる**  ・ほぼすべてのものを容易に理解できる。  ・内容をまとめたり、論理的な再構成ができる。  ・会話は自然で複雑な状況でも、明瞭に自分の意見を表現できる。 |
| **C1**レベル | **広範で複雑な話題を理解して、目的に合った適切な言葉を使い、論理的な主張や議論を組み立てる ことができる**  ・いろいろな分野の文章を読んで、書き手の微妙な意図が理解できる。  ・会話は滑らかで目的に合った適切な言葉を柔軟に効果的に使える。  ・文章作成のテクニックや接続表現などを効果的に使える。 |
| **B2**レベル | **社会生活での幅広い話題について自然に会話ができ、明確かつ詳細に自分の意見を表現できる**  ・自分の専門分野であれば、抽象的な議論も理解できる。  ・母国話者ともリラックスして、自然にやりとりができる。  ・いろいろな話題についての意見を長短含めて述べることができる。 |
| **B1**レベル | **社会生活での身近な話題について理解し、自分の意思とその理由を簡単に説明できる**  ・日常生活ならだいたい理解できる。  ・海外を旅行中に、さまざまな対応ができる。  ・簡単だが、首尾一貫した文章を作れる。 |
| **A2**レベル | **日常生活での身近なことがらについて、簡単なやりとりができる**  ・家族・近所・買い物などの基本的な表現がほぼ理解できる。  ・簡単な表現を使って、自分の状況報告ができる。  ・短いメモやメッセージが書ける。 |
| **A1**レベル | **日常生活での基本的な表現を理解し、ごく簡単なやりとりができる**  ・簡単な自己紹介ができる。  ・ゆっくりした会話なら何とかついていける。  ・ホテルなどでフォームに個人情報を記入できる。 |
| **A0**レベル | **ごく簡単な表現を聞きとれて、基本的な語句で自分の名前や気持ちを伝えられる**  ・身近な単語を聞いて、それが何を指すのか理解できる。  ・大文字・小文字を識別し、音読できる。  ・日常的な決まり文句を場面の中で理解し、使える。 |

**（様式 2）推薦書**

令和元年 月 日

令和元年度 沖縄型産業中核人材育成事業（内閣府委託事業）

「訪日外国人医療対応人材育成事業」事務局 代表者 殿

|  |  |
| --- | --- |
| （所属先名） | |
| （役職名） | |
| （推薦者名） | ㊞ |

令和元年度沖縄型産業中核人材育成事業（内閣府委託事業）における下記講座

の受講者として、以下の者を適当と認め推薦します。

記

1．講座名：「訪日外国人医療対応人材育成事業」

2．氏名：

3．推薦理由：（例：本講座への受講者派遣の理由。貴医療機関における推薦者の役割、 貢献・姿勢等。また、推薦者を基軸にした組織としての今後の予定や講 座結果の活用方法など）

以上

**（様式 3）課題意識確認書** ※メールにて送付ください 送付先⇒ [**medical@csd-c.co.jp**](mailto:medical@csd-c.co.jp)

令和元年度 沖縄型産業中核人材育成事業（内閣府委託事業）

「訪日外国人医療対応人材育成事業」

**課題意識確認書：本人用**

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 氏 名 |  |
| 職 種 |  |

**【講座受講きっかけ：動機】**

1．この講座を受けようと思ったきっかけ

**【課題意識等】**

2．ご自身が従事する医療機関で業務する中で、外国人患者の受け入れ対応において、ご 自身が感じていること・考え・課題、また今後の対応策を含めたご意見等

**【目標設定】**

3．この講座を受けることを通して、その内容・結果をご自身の仕事にどのように活かそうと、考 えていますか。または理想のゴール。