



# フィリピン 介護人材セミナーのご案内



参加費

**9/26 月**  
**1,000円**

セミナー会場

**道特会館**

(一般財団法人 北海道郵便局長協会)

〒060-0002

札幌市中央区北2条西2丁目26番 仲通東向さ  
5階大会議室A

MAP



■地下鉄:南北線「札幌駅」下車 徒歩3分  
東西線「大通駅」下車 徒歩5分

■JR:「札幌駅」下車 徒歩5分

■駐車場:駐車場がありませんので、近隣の駐車場をご利用下さい。

タイムスケジュール

13:00～受付

13:25～主催者挨拶

13:30～14:30

講演1 「フィリピンの現状と介護人材」

穴田久美子 様

14:30～15:20

講演2 「よいち福祉社会におけるEPA介護福祉士候補受入の取組」

阿部珠恵 様

15:30～16:30

講演3 「フィリピンにおける日系人の状況と人材活用」

児林秀一 様

講師紹介

キョーエイグループ(介護事業・NPO団体ほか)代表理事

**児林秀一 様**



公務員、商社マンとして活躍の後、製造加工会社にて独立。2000年介護保険制度の施行と同時に、介護経験ゼロから介護事業を立ち上げ、現在、東大阪市を中心に複数の介護サービスを展開する。特に高齢者専用賃貸住宅を12棟運営し、そのノウハウ・実績は申し分ない。また、早くから海外への人材雇用を求める、日比国際協力協定の締結以前より、フィリピンの看護・介護事情を調査し、日本に情報を提供する他、日系人の人材派遣などを。軽快な英会話とは裏腹に常に厚い浪花節の介護会社の経営者である。

**穴田久美子 様**

北海道朝日町出身、地方紙記者を3年4ヶ月経験。1985年フィリピン国立大学に修士入学、社会事業学専攻。現在はNHKなど報道機関の現地取材コーディネート、政府機関やEPA現地説明会の通訳、視察ツアーのコーディネート等マニラを中心に幅広く活動している。夫はフィリピン大統領府の高官である。



**阿部珠恵 様**

平成13年4月よいち福祉入職。介護福祉士、介護支援専門員、現在は特別養護老人ホームフルーツ・シャトーよいち園施設長及びEPAなどフィリピン人の受け入れ責任者として活動している。



お申し込み 社会福祉法人よいち福祉会

TEL 0135-22-5350 FAX 0135-22-6025 E-mail fruit@fruit.or.jp

北海道余市郡余市町黒川町19丁目1-2

# フィリピン 介護人材 セミナーのご案内 9/26(月)

| 時間                  | 主な内容   |
|---------------------|--|
| 13:30<br>～<br>14:30 | <p><b>講演1</b><br/><b>「フィリピンの現状と介護人材」</b><br/>穴田 久美子様<br/>フィリピンの国情の説明とフィリピンの介護事情、フィリピン人の特性と介護に対する姿勢などを詳しく解説する他にフィリピン人が日本国内で就労必要な資格要件、導入予定の技能実習制度に対するフィリピン国内の状況について詳しく解説します。</p> |
| 14:30<br>～<br>15:20 | <p><b>講演2</b><br/><b>「よいち福祉会におけるEPA介護福祉士候補の取組」</b><br/>よいち福祉会 阿部 珠恵<br/>よいち福祉会において平成18年から取り組んでいるEPA(経済連携協定)によるフィリピン人介護福祉士候補者の受け入れの現状と課題、将来展望についてレポートします。</p>                   |
| 15:30<br>～<br>16:30 | <p><b>講演3</b><br/><b>「フィリピンにおける日系人の状況と人材活用」</b><br/>キョーエーグループ会長 児林 秀一様<br/>フィリピン在住の日系人の置かれている状況やキョーエーグループが行っている日系人人材派遣事業について講義します。</p>   |

## お申し込み書

電話(0135-22-5350)・FAX(0135-22-6025)・E-mail(fruit@fruit.or.jp)の  
いずれかでお申し込みください。

|        |                      |    |   |
|--------|----------------------|----|---|
| ふりがな   |                      | 年齢 | 才 |
| 氏名     |                      | 職業 |   |
| 住所     | T -                  |    |   |
| 電話     | ※日中ご連絡できる番号をご記入ください。 |    |   |
| E-mail |                      |    |   |

\*複数でお申し込みの場合は本用紙を適宜コピーしてください。