

**令和5年度 介護人材マッチング支援事業**  
**「介護の魅力発見 施設見学ツアー」実施要項**

**1 目的**

対象地域において介護の仕事に関心がある方や、これから就労を考えている方を対象に、介護施設の見学会を実施し、実際の仕事の現場や職員による説明の機会を通して、介護の仕事への理解を深め、その魅力を感じてもらうことで、就労へつなげることを目的に開催する。

**2 主催**

岩手県

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会（岩手県福祉人材センター）

**3 共催**

岩手労働局

**4 開催日時及び見学先**

**(1) 「盛岡エリアコース」**

令和5年7月11日（火）12時～16時30分

見学先：公募により決定。2事業所程度を予定

**(2) 「宮古・釜石エリアコース」 定員未定／ジャンボタクシー**

日程調整中

見学先 未定

**(3) 「県北エリアコース」 定員未定／ジャンボタクシー**

日程調整中

見学先 未定

**5 参加対象者**

介護の仕事に関心がある方、介護の仕事への就職を目指す方

※ 高校生も参加可能ですが、申込みにあたっては修学中の高校の同意が必要となります。

**6 定員**

1コース5～10名程度

※ 見学受入施設の受入可能数に応じて、別途設定します。

**7 内容**

見学施設を訪問し、各施設から事業や仕事内容の説明、働きやすさへの取組などについて、説明いただく予定です。

**【説明の一例】**

(1) 法人・施設の概要説明

(2) 施設見学

(3) 就労する職員からの業務内容の説明やメッセージ・質疑応答

## 【見学スケジュール（例）】

時間	内容
13:00	集合・受付・施設見学ツアー説明
13:15	出発
13:45	施設①着・見学・移動
15:15	施設②着・見学・移動
16:30	帰着・アンケート記入
16:45	解散

## 8 参加費用

無料（ただし、集合場所までの費用は自己負担）

## 9 参加者申込み

(1) 参加希望者は、「参加申込書」に必要事項を記入の上、FAX、メール又は郵送で岩手県福祉人材センターに申し込むこと。

なお、申込書は、本会ホームページ (<http://www.iwate-shakyo.or.jp/jinzai/index.html>) からダウンロードできます。

(2) 申込期限は、見学会開催日の7日前とすること。（当日都合により参加できない場合は必ず連絡をすること）

## 10 見学施設の公募

見学者の受入を希望する施設は、別紙により、5月16日（火）までに当センター宛て申し込み願います。なお、募集する施設数を超える場合は、次の基準により、見学先を選定します。

- (1) 定期的にWEB求人システム「福祉のお仕事」に求人を出している施設を優先すること
- (2) 過去5年間に当事業で訪問見学者の受け入れを行っていない施設を優先すること
- (3) 見学先の種別が重複しないこと（特別養護老人ホーム、通所デイサービス、サービス付き高齢者住宅 等）

## 11 見学者の受入費用

見学受入施設には、見学会終了後、5,000円をお支払いします。

## 12 その他

- (1) 万が一の事故等に備え、主催者においてボランティア行事用保険に加入します。
- (2) 参加申込書をもって取得した個人情報については、岩手県社会福祉協議会が定めるプライバシーポリシーに基づき、当事業の業務以外の目的では使用しません。
- (3) 引き続き新型コロナウイルスの感染予防対策に努めるため、必要な感染防止対策を講じた上で実施します。

### <申込先及び問合せ先>

社会福祉法人 岩手県社会福祉協議会 岩手県福祉人材センター（担当：釜島）  
〒020-0831 盛岡市三本柳8地割1番3 ふれあいランド岩手  
TEL：019-601-7061 FAX：019-637-9612  
E-mail：t-kamashima.shakyo@iwate-shakyo.or.jp

申込日 令和5年 月 日

## 介護の魅力発見 施設見学ツアー／見学受入希望 申込書

FAX送信先 019-637-9612 (担当者:釜島 行)

Eメールアドレス [t-kamashima.shakyo@iwate-shakyo.or.jp](mailto:t-kamashima.shakyo@iwate-shakyo.or.jp)

法人名 \_\_\_\_\_

理事長名 \_\_\_\_\_

見学者受入施設・事業所名 施設長名  ※ 見学者の受入可能な施設が複数ある場合は、代表施設の番号を○で囲んでください	1	施設・事業所名		
		施設長名		
	2	施設・事業所名		
		施設長名		
	3	施設・事業所名		
		施設長名		
見学受入可能者数	名 ※見学者の受入可能な施設が複数ある場合、施設ごとに受入可能な見学者数を算出し、その最低人数を記載願います。			
担当者	職・氏名			
	連絡先	住 所	〒	
		電 話 番 号		
		F A X		
		メ ー ル		

※ 盛岡エリアコースに応募可能な施設は、次の市町村に所在する施設・事業所とします。

盛岡市・八幡平市・滝沢市・雫石町・葛巻町・岩手町・矢巾町・紫波町

※ 見学先が決定した場合、当センターホームページ等で見学先として告知します。

※ 申込締切 令和5年5月16日(火)17時