

地域住民向け福祉の裾野を広げる体験事業説明会

開催要項

1 目的

福祉の仕事や施設の理解促進と福祉人材の裾野拡大を目的として地域住民向けの説明会を開催するものです。

2 主催

(社福) 群馬県社会福祉協議会・群馬県福祉人材センター (マンパワーセンター)

3 開催日程

開催日 令和6年2月13日(月)～3月29日(金)

会場 応募法人施設の会議室等

申込期間 2月1日(木)～2月8日(木)

実施決定 2月9日(金) (予定)

4 事業内容等

- (1) 事業内容
- ・福祉マンパワーセンター職員による体験事業の説明。
 - ・施設や仕事内容の紹介。
 - ・職員との座談会。
- (2) 参加要件
- ①～③の全てを満たしている法人
- ① 福祉の裾野を広げる体験事業の受入経験のある法人
- ② 体験事業の求人があること
- ③ 施設内に会議室等の説明会をするスペースがあること

5 当日モデルタイムスケジュール

内容	時間	対応者
体験事業の説明	15分	群馬県福祉人材センター職員
施設や仕事内容(勤務条件を含む)の紹介	25分	施設職員等
施設職員等との座談会	20分	施設職員等

6 申込方法

(1) 参加申込書様式について

- ・群馬県社会福祉協議会ホームページ (<http://www.g-shakyo.or.jp>) より「地域住民向け福祉の裾野を広げる体験事業説明会 参加申込書」をダウンロード

(2) 申込手段

- ・Eメールによりお申し込みください。 申込先 g-heartful@g-shakyo.or.jp
- ※FAX・郵送でのお申し込みは受付できません。

(3) 申込単位

- ・法人単位での申込み

7 その他

- ・事業実施決定後に群馬県福祉人材センターにて地域住民等に対して事業周知を行います。
- ・周知チラシを作成する上で、宣材資料等の提供を依頼する場合があります。
- ・参加申込の状況によっては中止となる場合があります。
- ・候補日の中で事業実施日が調整出来ない場合は、個別に日程を調整させていただきます。

○問い合わせ先 群馬県社会福祉協議会 福祉人材センター
(群馬県福祉マンパワーセンター) 担当：高岸
TEL 027-255-6600 *土・日・祝日はお休みです。

地域住民向け福祉の裾野を広げる体験事業説明会 参加申込書

■申込者

法人名			
施設名			
連絡先TEL		メールアドレス	
記入者名			

■日程（候補日）

No.	希望日	希望時間
1		
2		
3		

■会場

会場施設名	住所	会場定員	駐車場台数

■通信欄

--

○提出期限：2月8日（木）まで