

福岡市介護保険事業者協議会  
会 員 法 人 各 位

福岡市介護保険事業者協議会  
会 長 古 賀 康 彦  
(代表者セミナー等企画委員会)

福岡市介護保険事業者協議会「介護の職場見学ツアー」の協力事業者募集について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

会員の皆様方には、平素より当協議会の運営にご理解とご協力を賜り、深く感謝いたします。

さて、令和元年度より新事業として「介護の職場見学ツアー」を開催しており、好評につき令和2年度も引き続き開催することとなりました。

つきましては、「介護の職場見学ツアー」の趣旨をご理解いただきまして、会員法人のご連絡担当者様ならびに各事業所の管理者様のご協力を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

## 記

### 1. 目 的

各地域において、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や、福祉系の資格取得を目指している学生を対象に介護の職場見学ツアーを開催し、実際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、その魅力を感じていただくことで就労へつなげることを目的に開催します。

介護事業者が求める人材を適切に確保できる良い機会かと存じます。

### 2. 対 象

会員法人および事業所

### 3. 開催日時およびコースについて

◆令和2年6月～7月の土曜日に2回開催（2日）

◆1コースにつき、近隣事業所3ヶ所程度でコースを組みます。（コースは協力事業所のお申込状況により決定）

◆見学の内容は、協力事業所におまかせします。

◆1事業所を45分程度で見学し、3ヶ所程度を回る予定です。

### 4. 昼 食：各事業所とご相談のうえ、決定します。

### 5. 費 用：無料

### 6. 人員の手配

各協力事業所より1名程度の方に事業所内のご案内をお願いします。

現場職員の方々には何らかの形で携わっていただきますようご協力をお願いします。

### 7. 移 動 手 段：タクシー

### 8. そ の 他

◆募集等の広報活動は4月（新年度）に入ってから行う予定です。

◆今回は“介護職”や“介護保険事業所”のイメージアップを図ることも目的の一つです。

“働きやすさ”や“働きがい”など介護の仕事の魅力を参加者に伝えられるようご協力をお願い申し上げます。

### 9. 申 込 方 法

別紙申込用紙に必要事項をご記入のうえ、返信先までメール又はFAXにてお申込みください。

※なお、選考内容や決定とならなかった理由等のお問い合わせには、応じ兼ねます。申し訳ございませんがご了承ください。

### 10. 申 込 〆 切：令和2年3月6日（金）

## 「介護の職場見学ツアー」協力申込書

福岡市介護保険事業者協議会事務局行き

F A X : 0 9 2 - 7 6 1 - 0 8 7 7

メールアドレス : jimukyoku@fukukaikyou.gr.jp

下記の通り、「介護の職場見学ツアー」の見学対象事業所として申込みます。

法 人 名		
担 当 者 名		
連 絡 先	TEL :	FAX :
メールアドレス		
見学対象事業所名		
見学対象事業所 所在地		
見学対象事業所の サービスの種類		

お申込期限： 令和2年3月6日（金）必着

【お問い合わせ先】

福岡市介護保険事業者協議会事務局（担当：吾郷・松尾）

電 話：092-761-0883

F A X：092-761-0877

メールアドレス：jimukyoku@fukukaikyou.gr.jp