

## 令和6年度福祉業界就職応援プログラム 開催要領

- 1 **目的** 福祉の仕事に関心がありながらも、福祉職場の経験が無い又は資格が無いなどの理由で一歩が踏み出せない方、また福祉業界への就職活動をどのようにしたらよいか心配を抱える求職者に対し、セミナーを通じ福祉職場への就職と定着に結び付けることを目的に実施します。
- 2 **主催** 社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会 福祉人材センター  
**共催** 埼玉しごとセンター
- 3 **対象者** 福祉の仕事に関心のある方、施設での就労意欲のある求職者
- 4 **会場** 埼玉しごとセンター（さいたま市南区沼影 1-10-1 ラムザタワー 3階）

### 5 実施日時・定員

- |     |      |     |        |              |
|-----|------|-----|--------|--------------|
| 第1回 | 令和6年 | 8月  | 8日（木）  | 体験発表：高齢者施設職員 |
| 第2回 | 〃    | 9月  | 10日（火） | 体験発表：障害者施設職員 |
| 第3回 | 〃    | 10月 | 3日（木）  | 体験発表：高齢者施設職員 |
| 第4回 | 〃    | 11月 | 1日（金）  | 体験発表：障害者施設職員 |
| 第5回 | 〃    | 12月 | 5日（木）  | 体験発表：高齢者施設職員 |
| 第6回 | 令和7年 | 2月  | 6日（木）  | 体験発表：障害者施設職員 |
| 第7回 | 〃    | 3月  | 7日（金）  | 体験発表：高齢者施設職員 |

開催時間 13：30～15：30

定員 20人

### 6 セミナー内容

- ・福祉業界で働く基礎知識と福祉業界の就職活動  
基礎知識（福祉の仕事や職場の紹介）と就職活動の流れ・方法など。
- ・福祉施設の現役職員等による体験発表  
現在の福祉施設がわかる話や働くイメージづくりの為の情報提供など。

## 7 参加申込み

- ・インターネットの申込みサイト (<https://ws.formzu.net/dist/S75496819/>)

又は申込用紙による FAX 等で事前に申込みをお願いします。

※発表する現役職員の所属施設種別ごとに高齢者施設の内 1 日程、  
障害者施設の内 1 日程の計 2 日程までお申し込みいただけます。

(1・3・5・7回の内 1 日程、2・4・6回の内 1 日程 計 2 日程)



- ・申込期限：各実施日の前日の 15 時まで

但し、定員に達した場合は受付終了とし、参加をお受け出来ない場合のみ、  
実施日の 2 日前までに御連絡します。

## 8 問い合わせ先

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会 福祉人材センター (担当：増川・片桐)

〒330-8529 さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65 彩の国すこやかプラザ内

Tel : 048-833-8033 Fax : 048-833-8062

# 福祉業界就職応援プログラム 参加申込書



申込先：埼玉県福祉人材センター

ファクシミリ（FAX 番号 048-833-8062）又は専用ウェブサイトからどうぞ。

申込日 月 日

□印は、該当箇所に☑印を御記入ください。

発表する現役職員の所属施設種別ごとに①高齢者施設の内 1 日程、②障害者施設の内 1 日程の計 2 日程までお申し込みいただけます。

※なお各日程のプログラムは、同様の内容で実施いたします。

受講希望の 回に☑	① 【高齢者施設職員発表の回】
	<input type="checkbox"/> 第1回 令和6年 8月 8日 (木) <input type="checkbox"/> 第3回 " 10月 3日 (木) <input type="checkbox"/> 第5回 " 12月 5日 (木) <input type="checkbox"/> 第7回 令和7年 3月 7日 (金)
	② 【障害者施設職員発表の回】
	<input type="checkbox"/> 第2回 令和6年 9月10日 (火) <input type="checkbox"/> 第4回 " 11月 1日 (金) <input type="checkbox"/> 第6回 令和7年 2月 6日 (木)

氏名 (ふりがな)	
生年月日	年 月 日 生まれ
連絡先電話番号 (日中に連絡が取れる番号)	— —
希望する分野 (複数☑可)	<input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 決めていない <input type="checkbox"/> その他 ( )
福祉人材センター 求職登録の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (登録番号 )
お持ちの福祉資格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
福祉系の職務経歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
本イベントを何で お知りになりましたか	<input type="checkbox"/> 福祉人材センターからのメールやライン ・ <input type="checkbox"/> DM 郵便物 <input type="checkbox"/> 福祉人材センター窓口での案内 ・ <input type="checkbox"/> ハローワークでチラシを見て <input type="checkbox"/> その他 ( )
聞きたいことなどが あれば御記入ください	

埼玉県福祉人材センター 電話：048-833-8033