

福祉・介護の就職フェア 参加申込にかかる手続き等について

1 開催期日・会場等

- (1) 日 時 3月13日(日) 10:00～16:00
(2) 会 場 石川県地場産業振興センター本館 大ホール(金沢市鞍月2-1)

2 参加対象

職員を募集中及び来年度職員採用予定で、県内に社会福祉施設・事業所(下記の範囲に限る)を運営している法人

《職業紹介の取扱い対象施設・事業所の範囲》

- ① 社会福祉法第2条に規定する社会福祉事業を行う事業所(ただし、事業実施者が社会福祉法人の場合は公益事業も含む。)
- ② 介護保険法に規定する介護保険事業所
- ③ 障害者総合支援法に規定する事業を行う事業所
- ④ 地方自治体の条例または補助に基づく福祉関係事業を行う事業所
- ⑤ 関係法律に規定する福祉事務所、児童相談所、身体障害者更生相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター
- ⑥ ①から⑤以外の事業所で社会福祉を主たる目的としない事業所(社会福祉分野の国家資格を持つ専門職【社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、保育士】のみ)

※対象となる施設やサービスの詳細は、福サポいしかわまでお問い合わせください。

※1法人で複数の事業所等を運営している場合は、事業所単位ではなく、**法人単位での参加**とさせていただきます。

3 参加費 無 料

4 参加募集法人数

	時 間	募集法人数
第1部	10:00～12:30	35法人
第2部	13:30～16:00	35法人

※2部制とし、第1部と第2部で参加法人の入れ替えにより実施

5 参加申込みについて

(1) 申込締切日 **1月21日(金) 17:00**

(2) 申込み受付方法

① 参加を希望する事業所(法人)は、別紙「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、福サポいしかわへ**FAXによりお申込み**ください。

なお、複数の事業所(法人)から一度にFAXでの申込みがありますと、つながらない可能性がありますので、**福サポいしかわへの送信が完了したかどうか、送信結果を必ずご確認ください。**

② 設置するブース数に限りがありますので、**申込多数の場合は、抽選により選考(第1部・第2部のどちらの参加になるかも含めて)**させていただきますので、予めご了承ください。

6 参加決定

(1) **参加が決定した法人に対してのみ**、申込締切後、福サポいしかわへ送信いただいた「参加申込書」の『福サポいしかわ記入欄』に必要事項を記入し、『参加決定書』としてFAXで送信いたします。

なお、**1月28日(金)までに『参加決定書』がFAXで届かない場合は**、福サポいしかわまでご連絡ください。

(2) 参加決定した法人へは、**参加申込書に記載いただいたメールアドレスに「就職フェア専用求人票」等を送付**しますので、作成にご協力いただきますようお願いいたします。

6 その他

(1) 就職フェアに参加される法人名等については、県社協ホームページ上で公開させていただきます。

(2) 就職フェアの「求人票」は、本事業の運営に係る目的のみに使用し、そのほかの目的には使用いたしません。

(3) 新型コロナウイルス感染症による感染状況によっては延期や中止などの可能性がありますので、予めご了承ください。

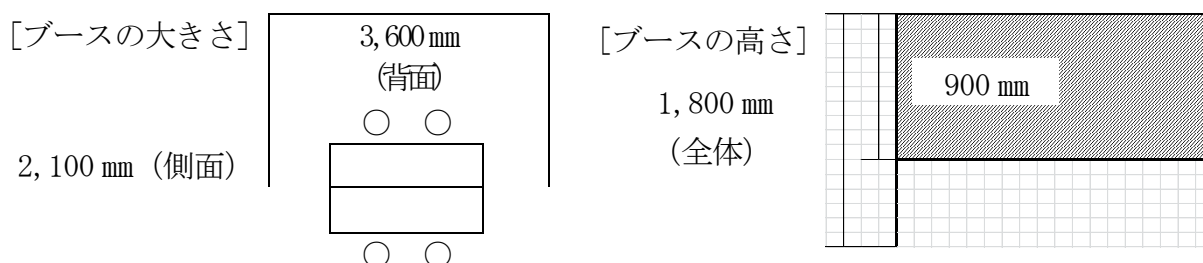
福祉・介護の就職フェア 当日における留意事項について

※新型コロナウイルス感染症による感染防止対策を講じながら実施いたしますので、ご協力のほどよろしく申し上げます。

1 準備物（予定）

(1) 主催者側

- ① 全体資料（就職フェア専用「求人票」の冊子）を作成し、当日、参加者に配布します。
- ② 面談ブースとして、「机2本」、「椅子（法人用2脚+参加者用2脚）」、「背面パネル」、「法人名看板」、「飛沫防止シート」を準備します。



(2) 参加法人側

- ① 参加法人側の参加人数は2名を限度とし、マスク着用でお願いします。
- ② 背面パネル中央の上部に「法人名看板」を貼付しますが、余白部分にはポスター等掲示可能です。ただし、2部制で法人の入れ替え（30分程度）を行いますので、掲示物についてはある程度限定し、テープ類での貼り付けは避けていただきますようお願いいたします。また、通路をふさぐような大きな掲示物（スクリーン、のぼり、看板等）の持ち込みはご遠慮願います。
- ③ ブースの背面パネルには、ポスター等ご自由に掲示ください。ただし、掲示に必要な備品（押しピン）は各自でご用意ください。
- ④ 参加者に渡すパンフレットなどの資料が複数ある場合、先にセットしてお持ちください。

2 その他

- (1) 会場受付にて、体温計（非接触型）による体温測定を実施します。
- (2) 受付にアルコール消毒液を配置しますので、適宜使用してください。
- (3) 常時、大ホールの入口を開放し、換気します。
- (4) 咳や発熱等の症状がある場合は、参加をお控えください。
- (5) 令和4年度（令和5年3月）卒業予定者に対しては、面接等の実質的な選考活動は行わないようにご留意願います。
- (6) 就職フェア終了後に、面談者の採否結果について調査しますので、ご協力願います。

FAX 076-234-1153(福サポいしかわ 行) 【提出期限】1月21日(金)17:00

福祉・介護の就職フェア 参加申込書

申込日：令和4年 月 日

法人名												
担当者職・氏名	(職名)	(氏名)										
連絡先 ※必ずご記入ください。	TEL	FAX										
	E-mail											
電源の確保 ※いずれかを○で囲んでください。	必 要	※「必要」な場合、当日使用する機材名及びワット数を教えてください(ワット数：機材の本体裏面や側面、アダプター等でご確認ください)。 <table border="1"><thead><tr><th>当日機材名</th><th>ワット数</th></tr></thead><tbody><tr><td>ノートパソコン</td><td></td></tr><tr><td>プロジェクター</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>ワット数合計</td><td></td></tr></tbody></table>	当日機材名	ワット数	ノートパソコン		プロジェクター				ワット数合計	
	当日機材名		ワット数									
ノートパソコン												
プロジェクター												
ワット数合計												
	不 要											
1ブースを関連法人と合同で利用される場合、合同で利用する法人名をご記入ください。												

就職フェアへの参加が決定した場合のみ、下記に必要事項を記入し、FAXで返信します。

決定日：令和4年 月 日

記 入 欄 福サポいしかわ	参加決定	電源の確保
	第1部 (10:00~12:30)	可・不可・後日連絡
	第2部 (13:30~16:00)	可・不可・後日連絡

※上記E-mail あてに 月 日頃、専用求人票等について送信します。