

【東毛地区】地区別福祉の仕事フェア2021

(福祉人材確保就職相談会)

1 目的

福祉の仕事フェアは人材確保と福祉事業所と求職者とのより良いマッチングを目的として開催するものです。

今年度は新型コロナウイルス感染症対策のため、地区別に分散して開催します。

2 主催

群馬県／（公財）介護労働安定センター群馬支所／
（社福）群馬県社会福祉協議会・群馬県福祉マンパワーセンター

3 後援

群馬労働局・県内各ハローワーク

4 開催日程（東毛地区）

日 付 10月26日（火）
10月27日（水）
時 間 13：00～15：00
会 場 太田市福祉会館 大会議室
（太田市飯塚町1549 /TEL 0276-48-9599）
申込期間 7月27日（火）～ 8月2日（月）17：00まで
参加決定 8月6日（金）

5 事業内容等

- (1) 参加対象 ・ 県内において採用予定のある福祉関係の法人等（事業所）
・ 福祉分野への就職を希望する求職者
- (2) 面接方式 求人事業所と求職者との個別面談 等による。
- (3) 参加要件 ①～③の全てを満たしている法人や事業所
① 太田市福祉人材バンク等に事業所登録をしている法人であること、
又は開催する地区又は隣接する地区に所在する法人や事業所であること
② 正職員1名以上の募集があること
③ 未経験者、無資格者、高齢者、子育て中の方のうちいずれかを対象とした募集が1名以上あること（非正規職員で可）
- (4) 定 員 各日最大7ブース

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及び太田市福祉人材バンクホームページより「地区別福祉の仕事 フェア2021 参加申込書」をダウンロード
群馬県社会福祉協議会ホームページ <http://www.g-shakyo.or.jp>
太田市福祉人材バンクホームページ <http://otashakyo.jp/business/employment-business/>

(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
- ・法人単位でのブース割当

7 参加決定

(1) 決定方法

原則、抽選により決定します。

【抽選基準】以下に該当する法人・事業所を優先します。

- ・認証評価等受審法人（事業所）

受審対象事業 ①福祉サービス第三者評価事業（過去5年（平成27年～））

②群馬県いきいきGカンパニー（ゴールド認証のみ）

③ぐんま介護人材育成宣言制度

④くるみん

⑤ユースエール

(2) 参加決定の注意事項

参加の決定については、当落に関わらずメールでお知らせします。

※参加決定の法人には、別途「当日の連絡事項」をお送りいたします。

8 新型コロナウイルス感染症対策について

別紙「就職面接会 新型コロナウイルス感染症対策について」をご確認ください。

また、群馬県の「社会経済活動再開に向けたガイドライン」に定める警戒度により中止とすることがあります。

○問い合わせ先

群馬県社会福祉協議会 福祉人材センター 担当：金澤

TEL 027-255-6600 *土・日・祝日はお休みです。

太田市福祉人材バンク

TEL 0276-48-9599 *土・日・祝日はお休みです。

就職面接会 新型コロナウイルス感染症対策について

地区別福祉の仕事フェア2021については、群馬県の「新型コロナウイルス感染症に係る県主催イベント等実施ガイドライン【Ver.5】」に基づき、感染症対策を実施します。

(1) 本会がおこなうこと

【求職者向け】

- ・ 入場時の求職者への検温、健康状態の確認、手指消毒
- ・ 求職者の入場管理、混雑時の入場制限
- ・ マスクを着用せず来場した求職者へのマスクの配付
- ・ 求職者でぜんそく等で咳等症状がある方のバッジの着用

【事業所向け】

- ・ 各ブースへのアクリル板の貸出
- ・ 参加事業所へのフェイスシールドの提供（希望者のみ）

【全体】

- ・ 会場内の換気
- ・ 会場内のドア等の手の触れる箇所の消毒
- ・ 会場内に消毒液を設置
- ・ 求人事業所を含めた参加人数を会場定員の半分程度とし、ソーシャルディスタンスを保つこと
- ・ 万が一参加者から感染者が発生した場合に備え、求職者に「相談事業所一覧」の作成と回収を依頼することで追跡に役立てます。

(2) 事業所にお願いしたいこと

- ・ 各ブースでの消毒
(本会も消毒液を用意しますが、できる限り参加事業所でもご用意ください。)
- ・ 求職者の「相談事業所一覧」への事業所名の記入や押印（事業所ゴム印で構いません）

相談事業所一覧（イメージ）

氏名 求職 花子 _____

No.	事業所名
1	社会福祉法人群馬県社会福祉協議会
2	
3	
4	