

令和3年度
福祉のしごと紹介事業（出前講座）実施要領

1 目的

少子・高齢社会の進展等により、労働人口が減少する一方で、福祉・介護サービスに対する需要の拡大が見込まれており、サービス提供の担い手となる福祉人材の確保・育成・定着が喫緊の課題となっています。

このため、小学生・中学生・高校生やその保護者・進路指導教員等に、福祉の仕事の魅力を伝え、福祉への関心を高めることで、福祉・介護分野への進路選択につなげることを目的として「福祉のしごと紹介事業（出前講座）」を実施します。

2 主催

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 岩手県福祉人材センター

3 後援

岩手県教育委員会

4 実施期間

令和3年5月1日～令和4年2月28日

5 対象となる学校

岩手県内の小学校・中学校・高等学校

6 講座の内容

(1) 福祉の仕事には、大きく分類して「高齢者」「障がい者」「児童」「社会福祉協議会」の分野があります。

本講座では、依頼者が希望する分野の仕事について、次の説明を行います。

- ① 福祉施設・事業所で実施されている事業内容
- ② 職員の仕事の具体的な内容
- ③ 仕事の魅力、やりがい等

※ その他の内容を希望する場合は相談に応じます。

※ 講座で取り上げる主な事業所は、「高齢者」は特別養護老人ホーム・高齢者デイサービスセンター、「障がい者」は生活介護・就労支援・就労継続支援事業所、「児童」は保育所になります。

(2) 所要時間は1講座50分程度からとします。

(3) 講座内容、所要時間等の詳細については、事前に打合せの上、決定します。

7 申込方法

本事業の申込みを希望する学校（以下「依頼者」という。）は、別紙1「福祉のしごと紹介事業（出前講座）申込書」に必要事項を記入の上、開催希望日の1か月以上前に郵送、FAX又はメールで提出します。

8 講師の選定と開催決定について

- (1) 福祉施設・事業所に勤務する職員が講師を担当します。
- (2) 申込受付後、岩手県福祉人材センター（以下「当センター」という。）が依頼者との打合せを経た上で、依頼者の所在市町村にある福祉施設・事業所に別紙2「講師派遣依頼書」を送付し、職員の派遣を依頼します。
- (3) 別紙2により依頼を受けた福祉施設・事業所は、講師を選定の上、別紙3「講師派遣承諾書」により講師氏名等を当センターに報告します。
- (4) 当センターは、別紙4「開催決定通知書」により依頼者に講師氏名等をお知らせします。

9 終了報告

事業終了後、依頼者は別紙5「受講報告書」及び「受講者アンケート」（生徒用）を、講師は別紙6「講座終了報告書」を当センターに提出します。

10 講座の費用

- (1) 受講料は無料です。
- (2) 講師派遣に係る経費（講師の旅費・謝金）は、当センターが負担します。

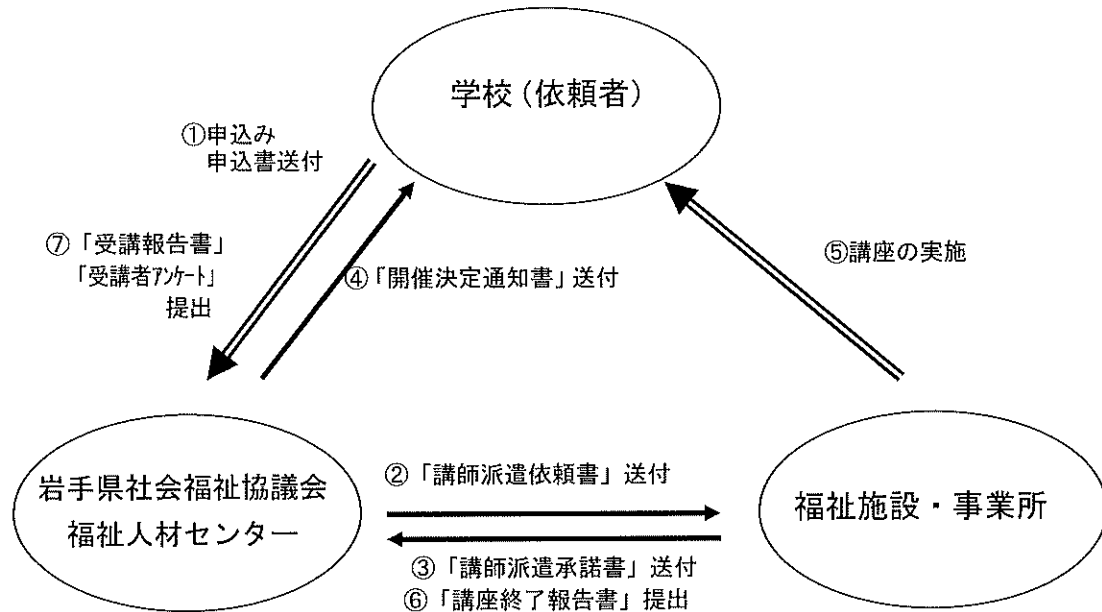
11 その他

- (1) 新型コロナウイルスの感染状況を踏まえ、各学校と連携を図りながら実施します。
- (2) 年間の受入れは、最大20校までとします。

12 お問い合わせ・申込先

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会
岩手県福祉人材センター（担当：星）
〒020-0831 盛岡市三本柳8地割1番3 ふれあいランド岩手2階
TEL：019-637-4558 FAX：019-637-9612
メールアドレス：hoshi@iwate-shakyo.or.jp

福祉のしごと紹介事業(出前講座)の申込みから講座実施までの流れ



①申込み (打合せ)	<ul style="list-style-type: none"> ○申込書に必要事項を記入の上、開催希望日の1か月以上前に郵送又はFAXにて当センターに提出ください ○申込受付後、当センターから確認の連絡をします その後、打合せにより講座内容・日程等の詳細を調整します
②③「講師派遣依頼書」「講師派遣承諾書」の送付	<ul style="list-style-type: none"> ○当センターが、学校の所在市町村にある福祉施設・事業所に「講師派遣依頼書」を送付し、現場職員の派遣を依頼します ○福祉施設・事業所は、現場職員の中から講師として派遣する職員を選定し、当センターに「講師派遣承諾書」を送付します
④「開催決定通知書」の送付	<ul style="list-style-type: none"> ○講師が決定し次第、当センターから依頼者に「開催決定通知書」を送付します
⑤講座の実施	<ul style="list-style-type: none"> ○出前講座を実施します
⑥⑦「受講報告書」「講座終了報告書」等の提出	<ul style="list-style-type: none"> ○依頼者は、受講終了から2週間以内を目処に「受講報告書」と「受講者アンケート」を当センターに提出します ○講師は、講座終了から2週間以内を目処に「講座終了報告書」を当センターに提出します

(別紙1)

福祉のしごと紹介事業（出前講座）申込書

希望日時	期 日 期 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 時 間 時 間 _____ : _____ ~ _____ : _____
受講者	生徒 _____ 人 (学年 _____ 年生) 教師 _____ 人 保護者 _____ 人
希望する座	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉のしごと (50分) <input type="checkbox"/> 障がい者福祉のしごと (50分) <input type="checkbox"/> 児童福祉のしごと (50分) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会のしごと (50分) ※希望する講座1つを口にチェックを入れてください
依頼者	学校名 代表者名 (校長 _____)
	学校所在地 (講座会場) 〒 _____
	(フリガナ) 担当者名 TEL : _____ (_____) FAX : _____ (_____)
	備考欄 ①福祉職場体験事業の予定 (あり・なし) →「あり」の場合、体験先施設名 (_____) ② 出前講座のねらい (学習したい点、講師に特に話してもらいたいことなど) _____ _____ _____ ※その他何かあればご記入ください _____ _____

※講座内容の詳細については、打合せの上決定いたします。

申込先：岩手県社会福祉協議会 岩手県福祉人材センター (添書不要)

FAX 019(637)9612

(FAX 送信後に着信確認をお願いします。TEL:019-637-4558)

(別紙2)

福祉のしごと紹介事業（出前講座）
講師派遣依頼書

年 月 日

<施設・事業所名>

<代表者名> 様

社会福祉法人

岩手県社会福祉協議会 事務局長

本会が下記により実施する福祉のしごと紹介事業に貴下職員を派遣いただきますよう、
よろしく願いいたします。

記

- 1 開催日時
- 2 会場
- 3 受講者（学年及び人数）
- 4 講座内容

<照会先>

福祉人材研修部・福祉人材センター

担当：星

TEL:019-637-4558/FAX:019-637-9612

E-mail : hoshi@iwate-shakyo.or.jp

(別紙 3)

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会
岩手県福祉人材センター 宛
(FAX : 019-637-9612)

福祉のしごと紹介事業 (出前講座) 講師派遣承諾書

年 月 日

施設名 _____
代表者名 _____

《開催日》《開催校》にて開催される標記事業の講師として、
次の職員を派遣します。

役職名 _____
氏 名 _____

旅費謝金振込口座

金融機関	銀 行 信用金庫 農 協 その 他 _____ 本店・支店
預金種別	普通預金 ・ 当座預金
口座番号	
口座名義	(フリガナ) _____
明細書 送付先	〒 _____

- ① 講座に使用する予定の機材がありましたら、チェックを入れてください
 ビデオ DVD OHP プロジェクター
 パソコン (持参=可・不可) その他 (_____)
- ② 講座で使用する資料について、当センターでの印刷を希望しますか
 希望する 希望しない (自分で人数分印刷して持参 又は プリント不使用)

(別紙4)

福祉のしごと紹介事業（出前講座）
開催決定通知書

年 月 日

<学校名>

<校長名> 様

社会福祉法人

岩手県社会福祉協議会 事務局長

貴校より申込みのあった標記事業について下記により実施することといたしましたのでお知らせします。

記

1 開催日時

(福祉職場体験事業開催日時)

2 会場

(福祉職場体験事業会場)

3 受講者（学年及び人数）

4 講座内容

<照会先>

福祉人材研修部・福祉人材センター

担当：星

TEL:019-637-4558/FAX:019-637-9612

E-mail : hoshi@iwate-shakyo.or.jp

(別紙 5)

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会
岩手県福祉人材センター 宛
(FAX : 019-637-9612)

学校用

福祉のしごと紹介事業 (出前講座)
受講報告書

年 月 日

学 校 名	TEL : () FAX : ()		
担当者氏名			
開催日時	年 月 日 () : ~ :	受講人数	年生 人

1 講座の感想 (受講者の反応、意見等) をお書きください。

[]

2 今回の講座によって、受講者の福祉のしごとに対する関心は増したと思いますか。

【 思う ・ やや思う ・ 思わない 】 (いずれかに○)

理由
[]

3 その他、ご意見・ご要望等がありましたらお書きください。

[]

(別紙 6)

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会
岩手県福祉人材センター 宛
(FAX : 019-637-9612)

講師用

福祉のしごと紹介事業（出前講座）
講座終了報告書

年 月 日

法人名	
施設名	TEL : () FAX : ()
講師氏名	
開催日時	年 月 日 () : ~ :

1 講座の感想（受講者の反応、意見等）をお書きください。

[]

2 本講座は、中・高校生に福祉の仕事の魅力ややりがい等を伝え、福祉への関心を高めることにより、将来の進路選択につなげることを目的として実施しているものです。

(1) 講座の実施方法・効果等について、ご意見をお書きください。

[]

(2) また、福祉への関心を高めるための取組として、何か他によいアイデアがあればお聞かせください。

[]

3 その他、ご意見・ご要望等がありましたらお書きください。

[]

福祉のしごと紹介事業（出前講座） 受講者アンケート

福祉人材センターの就業支援事業の参考にするため、アンケートにご協力をお願いします
岩手県社会福祉協議会 岩手県福祉人材センター

Q1 ご自身についてお答えください。

性別 ⇒ 男 ・ 女

Q2 今までに、福祉施設などを利用している方（高齢者・障がい者・児童など）と交流を行ったことがありますか。

- 1 ある
- 2 ない

Q3 今後、学校の行事以外で、交流の場があれば参加したいと思いませんか。

- 1 思う
- 2 思わない
- 3 わからない

Q4 今まで、「福祉の仕事」に関心がありましたか？

- 1 あった →Q5へ
- 2 なかった } Q6へ
- 3 わからない }

Q5 Q4で「1 あった」と答えた方にお聞きします。

本日の講座に参加して「福祉の仕事」への関心について、変化がありましたか？

- 1 今までより関心を持った
- 2 変わらない
- 3 関心がなくなった
- 4 わからない

Q6 Q4で「2 なかった」又は「3 わからない」と答えた方にお聞きします。
本日の講座に参加して「福祉の仕事」への関心を持ちましたか？

- 1 関心を持った
- 2 持たなかった
- 3 わからない

Q7 今後の進路について、どのように考えていますか。

- 1 福祉分野に進みたいと考えている
- 2 進路候補の一つとして、福祉分野も考えている
- 3 福祉以外の分野に進みたいと考えている
- 4 まだわからない

Q8 今後、「福祉の仕事」についての講座や体験等があったら受けてみたいと思いますか？

- 1 思う
- 2 思わない
- 3 わからない

Q9 本日の講座の感想（感じたこと、意見、疑問等）をご記入ください。

ご協力ありがとうございました。