京社協研発第５１号

令和５年３月１７日

関　係　各　位

京都府健康福祉部介護・地域福祉課

きょうと介護・福祉ジョブネット

**「きょうと介護・福祉ジョブネット」ワーキンググループ等参加者の公募について**

平素は、京都府の福祉人材確保事業及びきょうと介護・福祉ジョブネット事業の推進に格別の御理解と御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、「きょうと介護・福祉ジョブネット」は、平成２１年度に事業者団体、職能団体、行政機関等が連携し、介護・福祉の人材確保・定着等に関する取組みを行う場として設立されました。各年度、課題に応じたワーキンググループ等を設置し、事業の企画や提案等を行っており、令和５年度は、別添の推進体制により事業を実施する予定としております。

　ワーキンググループ等の参加者につきましては、ジョブネット各参画団体からの推薦をお願いしているところですが、平成２９年度から、ワーキンググループ等の活動をより活発に進めるため、上記推薦に加えて、「公募枠」を設けているところです。

つきましては、令和５年度について、貴法人又は施設からワーキンググループ等への参加を希望される又は推薦したい職員がおられる場合には、別紙「推薦書（公募枠）」により御推薦いただきますようお願いいたします。

記

**１　「きょうと介護・福祉ジョブネット」推進体制**

別添資料１、２のとおり

**２　公募対象のチーム及び募集人数**

　　・仕事理解促進チーム　　　　　２～３名

・業界育成チーム　　　　　　　４名まで

・北部・福祉の学び創造チーム　２～３名

※応募多数の場合は調整させていただくことがあります。

**３　活動内容等**

　　期間：令和５年４月～令和６年３月

　　会議：月１回、２時間程度を予定（平日）

　　報酬：なし（旅費は実費支給）

**４　応募の要件**

　　以下をすべて満たしていること

　　・推薦する参加者の所属法人・施設が、①きょうと介護・福祉ジョブネット参画団体に属すること、

　　　かつ、②「きょうと福祉人材育成認証制度」認証事業者・上位認証法人であること

　　・別紙の各チーム活動方針（案）を理解し、積極的に活動に参加いただけること

　　・所属法人・施設の代表者による推薦があること（別紙「推薦書（公募枠）」による推薦）

**５　推薦書提出方法・期限**

令和５年３月３１日(金)までに下記あて提出（メール・ＦＡＸ）

**【問い合わせ・回答先】**

京都府福祉人材・研修センター（きょうと介護・福祉ジョブネット事務局）

TEL：075－252－629８　 FAX：075－252－6312　担当：野々口

Email: jobnet@kyoshakyo.or.jp

**⇒（回答先）　京都府福祉人材・研修センター　　E-mail:jobnet@kyoshakyo.or.jp**

**担当：野々口　　　　　　　　　　FAX:０７５－２５２－６３１２**

a-fujita05@pref.kyoto.lg.jp

**きょうと介護・福祉ジョブネット参加者推薦書****（公募枠　３月3１日締切）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・施設名 |  |
| 推薦者名（役職）  ※法人・施設代表者による  　推薦をお願いします。 | ( ) |
| 担当者名（役職） |  |
| 担当者連絡先 | TEL：  Email： |

きょうと介護・福祉ジョブネット参加者の公募枠について、下記の職員を推薦します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦するチーム名 | | 仕事理解促進チーム |
| メンバーとして推薦する職員について | 氏　名 |  |
| 所属事業所名 |  |
| 役　職 |  |
| 主な勤務内容 |  |
| 福祉職経験年数 |  |
| 連絡先 | TEL:  Email: |
| **【推薦者が記入】**上記職員を  推薦する理由 |  |
| **【推薦された**  **職員が記入】**  活動に参加してやりたいこと・検討したいこと　等 |  |

　※推薦者を希望するチーム分のみご提出ください。

**⇒（回答先）　京都府福祉人材・研修センター　　E-mail:** jobnet**@kyoshakyo.or.jp**

**担当：野々口　　　　　　　　　　FAX:０７５－２５２－６３１２**

a-fujita05@pref.kyoto.lg.jp

**きょうと介護・福祉ジョブネット参加者推薦書（公募枠　３月3１日締切）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・施設名 |  |
| 推薦者名（役職）  ※法人・施設代表者による  　推薦をお願いします。 | ( ) |
| 担当者名（役職） |  |
| 担当者連絡先 | TEL：  Email： |

きょうと介護・福祉ジョブネット参加者の公募枠について、下記の職員を推薦します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦するチーム名 | | 業界育成チーム |
| メンバーとして推薦する職員について | 氏　名 |  |
| 所属事業所名 |  |
| 役　職 |  |
| 主な勤務内容 |  |
| 福祉職経験年数 |  |
| 連絡先 | TEL:  Email: |
| **【推薦者が記入】**上記職員を  推薦する理由 |  |
| **【推薦された**  **職員が記入】**  活動に参加してやりたいこと・検討したいこと　等 |  |

　※推薦を希望するチーム分のみご提出ください。

**⇒（回答先）　京都府福祉人材・研修センター　　E-mail:jobnet@kyoshakyo.or.jp**

**担当：野々口　　　　　　　　　　FAX:０７５－２５２－６３１２**

a-fujita05@pref.kyoto.lg.jp

**きょうと介護・福祉ジョブネット参加者推薦書（公募枠　３月3１日締切）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・施設名 |  |
| 推薦者名（役職）  ※法人・施設代表者による  　推薦をお願いします。 | ( ) |
| 担当者名（役職） |  |
| 担当者連絡先 | TEL：  Email： |

きょうと介護・福祉ジョブネット参加者の公募枠について、下記の職員を推薦します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦するチーム名 | | 北部・福祉の学び創造チーム |
| メンバーとして推薦する職員について | 氏　名 |  |
| 所属事業所名 |  |
| 役　職 |  |
| 主な勤務内容 |  |
| 福祉職経験年数 |  |
| 連絡先 | TEL:  Email: |
| **【推薦者が記入】**上記職員を  推薦する理由 |  |
| **【推薦された**  **職員が記入】**  活動に参加してやりたいこと・検討したいこと　等 |  |

　※推薦者を希望するチーム分のみご提出ください。