

あなたと福祉の職場の出会いをお手伝い!

ふくい福祉就職フェア

～福祉の職場説明・面談会～

主催 社会福祉法人 福井県社会福祉協議会（福井県委託事業）

当日参加
OK!

参加費
無料

服装自由

入退場
自由

学生歓迎

日時
・
会場

嶺北会場

令和4年 3月5日(土)

〔第1部〕 9:30～12:00 ～保育・児童・障がい者分野～
〔第2部〕 13:00～15:30 ～高齢者分野～

福井県社会福祉センター
体育館他（福井市光陽 2-3-22）

嶺南会場

令和4年 3月16日(水)

13:00～15:30

福井県立若狭図書学習センター
多目的ホール（小浜市南川町 6-11）

内容

◆職場説明・面談会

・採用担当者等との個別面談

気になる福祉施設等のブースをまわり、担当者から、施設の概要や仕事の内容など直接聞くことができます。

・福祉の仕事・資格相談コーナー

仕事内容や資格取得の方法、就職活動の進め方など、福祉の仕事に関する相談ができます。

・ハローワーク相談コーナー

◆福祉のお仕事セミナー 【※要事前申込】

福祉施設の概要、仕事の内容などについて分かりやすく説明します。

当日の日程については、
裏面をご覧ください。



参加
事業所

県内の社会福祉施設、介護保険事業所等

〔嶺北会場〕70法人(予定)、〔嶺南会場〕15法人(予定)

※参加事業所は、本会ホームページに掲載します。

対象

◆県内の社会福祉施設・事業所に就職を希望する方

◆福祉の仕事に関心がある方

※本フェアは、雇用保険受給者の方の就職活動実績になります。

☆新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、次の事項に留意して開催します。

マスク着用 手指消毒 3密防止 検温

※今後、新型コロナウイルス感染拡大の状況により、本フェアを延期・中止する場合があります。直近の本会ホームページで必ずご確認ください。

【嶺北会場のお問合せ先】

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会

福井県福祉人材センター・福井県保育人材センター

〒910-8516 福井市光陽 2-3-22

TEL 0776-21-2294・28-3180 / E-mail jinzai-center@f-shakyo.or.jp

https://www.f-shakyo.or.jp

【嶺南会場のお問合せ先】

嶺南福祉人材バンク無料職業紹介所

〒917-0069 小浜市小浜白鬚 112

TEL 0770-52-7833 / E-mail r-jinzai@f-shakyo.or.jp

ふくい福祉就職フェア
ホームページはコチラ!



LINE

公式
アカウント
友だち
募集中!

福祉分野への就職に役立つ
情報を発信します!



日程

嶺北会場

【第1部】

9:30～10:20 (受付 9:00～)
福祉のお仕事セミナー〔保育、障がい者編〕

10:30～12:00 (受付 10:00～)
職場説明・面談会 ～保育・児童・障がい者分野～
・採用担当者等との個別面談
・福祉の仕事・資格相談コーナー
・ハローワーク相談コーナー

【第2部】

13:00～13:50 (受付 12:30～)
福祉のお仕事セミナー〔介護編〕

14:00～15:30 (受付 13:30～)
職場説明・面談会 ～高齢者分野～
・採用担当者等との個別面談
・福祉の仕事・資格相談コーナー
・ハローワーク相談コーナー

15:30 終了

嶺南会場

13:00～13:50 (受付 12:30～)
福祉のお仕事セミナー〔障がい・介護編〕

14:00～15:30 (受付 13:30～)
職場説明・面談会
・採用担当者等との個別面談会
・福祉の仕事・資格相談コーナー
・ハローワーク相談コーナー

15:30 終了

★ご来場特典★

本フェア参加事業所の情報を詳しく掲載した、ガイドブック(冊子)がもらえる! (※求職登録が必要です。)



〔福祉の仕事・資格相談コーナー〕では、フェア当日、来場が難しい方にはオンライン(Zoom)による相談対応も可能です。

希望される場合は、事前(3/2まで)に、福祉人材センターまでお問い合わせください。



※「福祉のお仕事セミナー」に参加ご希望の場合は、下記申込書に必要事項をご記入のうえ、切り取らずにそのまま FAX、またはメールにてお申込みください。

【申込先】

嶺北会場 FAX 0776-24-4187 E-mail jinzai-center@f-shakyo.or.jp
嶺南会場 FAX 0770-52-7834 E-mail r-jinzai@f-shakyo.or.jp

福祉のお仕事セミナー 参加申込書

フリガナ氏名			
区分	一般 ・ 学生 (学校名	学年)
住所	〒 -		
	TEL (連絡先) ()		
希望会場	<input type="checkbox"/> 嶺北会場 (保育編・障がい者編・高齢者編) <input type="checkbox"/> 嶺南会場		

※ご希望のところに○印をつけてください。