

各関係法人・事業所 代表者 殿

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会
会 長 山 岡 治 喜
(公 印 省 略)

2019年度福祉職場インターンシップ事業への協力について（ご依頼）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

本会事業の推進につきましては、平素より格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、福祉人材確保が厳しくなる中で、学生が福祉職場でのインターンシップ体験を通じて、福祉職場の仕事を知る機会を提供し、福祉職場で働くことのイメージづくりや福祉業界への関心・就労意欲を高めることを目的として、高校生を対象とした標記事業を実施いたします。

つきましては、インターンシップ生受入事業所として、貴法人・事業所内の障害・高齢施設に下記ならびに別紙により、是非ともご協力いただきますようお願い申し上げます。

なお、本事業についてご不明な点等ございましたら、お手数ですが下記までご連絡をお願いいたします。

記

1. お願いをしたい内容

インターンシップ生の受け入れ

協力していただける場合は、(別紙)「承諾書」「受入事業所情報」に必要事項をご記入のうえ、**3月27日(水)まで**に、県社協あてにお送りいただきますようお願い致します。

2. その他

①ご協力のご回答をいただきましても、参加人数(定員)の関係から、必ずしもインターンシップ生の受け入れをお願いするとは限らないことをご了承ください。お願いする場合は**6月28日(金)**までにご連絡いたします。

②受け入れをお願いする施設、事業所の担当者の方には、7月下旬に開催予定の事前顔合わせ会への参加をお願いいたします。また、受け入れ費用1日5,920円(予定)の中から、保険への加入もお願いいたします。

③事業実施概要、募集要領を同封いたします。

3. 連絡・お問い合わせ先

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会 福祉支援部(福祉人材センター) 担当:渡部

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 岡山県総合福祉・ボランティア・NPO会館

TEL:(086)226-3507 FAX:(086)801-9190

e-mail:jinzaicenter@fukushiokayama.or.jp

