

令和7年度 第1回「介護のしごと相談会」出展事業所募集要項

1 開催日時及び会場

令和7年6月28日（土） ①10:00～12:00 ②13:00～15:00

エス・バード ホール（A棟2階）

2 ブース出展の募集（最大25事業所程度）

(1) 参加資格

ア 南信州圏域に所在し、高齢者または障がい者にサービスを提供している事業所であること。

イ 上記以外で、広域連合長が「介護のしごと相談会」へ参加することが適当であると認めた事業所であること。

(2) 参加申込 | | |-------------------| | 申込期限 令和7年5月16日（金） | |-------------------|

- ・別紙「（様式1）参加申込書」に必要事項を記入し、FAXまたはメール（申込書ファイルを添付）にて、南信州広域連合事務局地域医療福祉連携課宛てにお申込みください。

FAX:0265-21-5188 E-mail:iryu-renkei@minami.nagano.jp

※ 申込書は南信州広域連合のホームページからダウンロードできます。

- ・申込書の受信後、広域連合事務局より受信確認のメールを送信します。お申込みから3日経過（土日祝日を除く）しても確認メールが届かない場合は、お手数ですが地域医療福祉連携課の乾（いぬい）へお問合せください。（TEL0265-53-6088）
- ・申込み多数の場合は広域連合事務局による選考にて出展事業所を決定し、選考結果は5月20日以降にメールでお知らせします。

(3) 留意事項

- ・同一法人で複数事業所の申込みをいただくことは可能ですが、申込み多数の場合は、1法人1ブースで調整させていただく場合があります。
- ・事業所の選考方法、ブースの配置については広域連合事務局に一任いただきますのでご了承ください。
- ・出展は、開催日程の①及び②の両時間帯を原則とします。ただし、申込時に申出があった場合に限り①、②いずれかのみ出展を認めます。
- ・その他細部にわたる点については、出展事業所決定後にお知らせすることがございます。

(4) パンフレット出展

- ・開催日には会場にパンフレットの配架コーナーを設置しますのでご活用ください。配置部数については出展事業所においてご判断ください。（参考：過去の来場者数は20～30人）
- ・パンフレット出展のみ希望される場合は、当日、会場に資料を持ち込んでください。

3 ブース出展事業所に対する求人登録のお願い

- ・出展事業所が決定した後、事務局からハローワーク飯田および長野県社会福祉協議会福祉人材センターに出展事業所を報告します。
- ・出展が決定した事業所は、ハローワーク飯田および長野県社会福祉協議会福祉人材センターへの求人登録に努めてください。

- ・求人を行う場合は、ハローワーク飯田および長野県社会福祉協議会福祉人材センターの指示に基づき求人票を作成してください。不明な点は以下へ直接お問合せください。

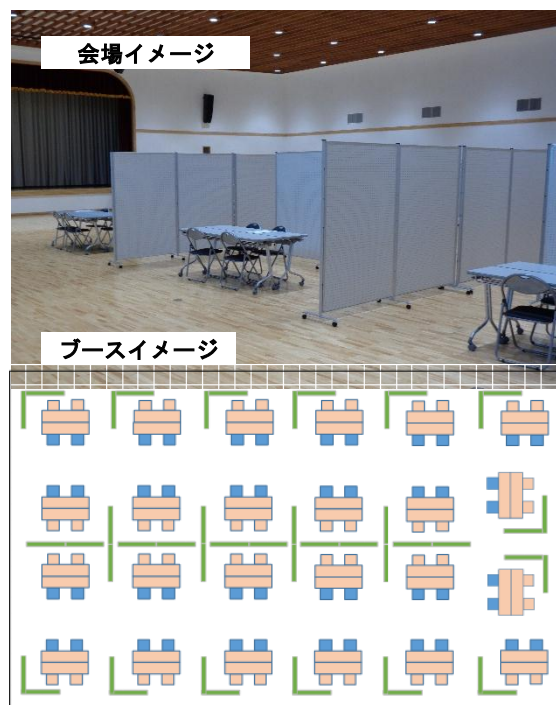
【ハローワーク飯田（事業所サービス部門）】 0265-24-8609

【福祉人材センター（南信担当）】 0265-96-7847 または 080-2080-7289

4 相談会当日の対応

(1) 会場準備等

- ・午前9時以降に事業所ごとブース準備を行い、10時の開催に備えてください。
- ・筆記具、ポスター掲示等に必要なセロハンテープ等の物品は、各事業所にてご用意ください。
- ・パソコン等を使用する場合は、電源用延長コードをご用意ください（会場のWi-Fiは完備されています）。
- ・ブースには、会議テーブル（2台）、椅子（4脚：来場者分も含む）、事業所名表示、及び背面に有孔パネル（180cm×120cmのパネルでブースを囲むようにセット）を用意します。
- ・事業所ポスターの掲示や装飾等を行う場合は、背部に設置の有孔パネル及びテーブルの空いている部分をご活用ください。それ以外（会場内の壁等）の場所に掲示等を行うことは一切できませんのでご注意ください。
- ・パンフレットの設置を希望する場合は、当日事務局職員にお渡しください。



(2) 開催中の対応

- ・開催日時において、事業所担当者（2名程度）は、来場者からの求めに応じて、相談対応や事業所の業務内容の説明を行っていただきます。
- ・事務局職員による特定ブースへの誘導行為は行いません（原則、来場者が目的とするブースへの案内のみとします）。
- ・Zoomによる遠隔相談を予定しています。相談者から事前に申込があった場合は、事務局にてZoom環境と相談時間を設定しますのでご対応ください。

(3) アンケートの提出

- ・相談者数や感想等の報告にご協力ください。（用紙は当日配布します）
- ・相談会終了から約2カ月経過後に雇用状況に関するアンケート（事後調査）をお願いする予定ですのでご了承ください。

5 問合せ

〒395-0003 飯田市上郷別府 3338-8 はにかむべーす内

南信州広域連合事務局 地域医療福祉連携課

Tel : 0265-53-6088 Fax : 0265-21-5188

お申し込みはFAX またはメールをお願いします。
 FAX : 0 2 6 5 - 2 1 - 5 1 8 8
 E-mail : iryou-renkei@minami.nagano.jp

(様式 1)

申込期限：令和 7 年 5 月 16 日（金）

広域連合事務局地域医療福祉連携課 宛

令和 7 年 6 月 28 日（土）開催「介護のしごと相談会」出展申込書

以下のとおり参加を申し込みます。

法人名			
参加事業所名			
住所	〒		
サービスの種類 複数ある場合は参加を希望するサービスの優先度順に 1、2…と記入してください。 (例：① 特養 ② 短期入所) 応募多数の場合、業種により調整させていただきます。	高齢者福祉 特養 ・ 短期入所（ショートステイ） ・ 老健 ・ グループホーム ケアハウス ・ サ高住 ・ 通所介護（デイサービス） 訪問介護（ホームヘルプ） ・ 訪問看護 ・ 訪問入浴 その他〔 〕 障がい者福祉 施設入所支援 ・ 生活介護 ・ 短期入所（ショートステイ） 居宅介護（ホームヘルプ） ・ 自立訓練 ・ 就労継続支援 共同生活援助（グループホーム） ・ 地域活動支援センター その他〔 〕		
申込担当者の職・氏名			
連絡先	TEL : — — FAX : — — E-mail :		
(相談会当日の参加者) 責任者氏名・参加予定人数	責任者	人	
PRポイント (最大 3 点を端的に) 広域連合ホームページ、及び当日配布の参加事業所一覧等に掲載します。	① ② ③		
半日出展希望欄 (原則全日程で出展をお願いします)	☐ 午前のみ (10:00~12:00) ☐ 午後のみ (13:00~15:00)		
事務局宛通信欄			

※ この様式は南信州広域連合ホームページに掲載してあります。

南信州広域連合 地域医療福祉連携課 医療福祉連携係 担当：乾（いぬい）
 TEL : 0 2 6 5 - 5 3 - 6 0 8 8 / FAX : 0 2 6 5 - 2 1 - 5 1 8 8
 E-mail : iryou-renkei@minami.nagano.jp