　　　　　　　長福第303-1号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年6月24日

　特定非営利活動法人

茨城県地域密着型介護サービス協議会会長　殿

茨城県保健福祉部長寿福祉推進課長

一般社団法人　茨城県老人福祉施設協議会会長

令和３年度いばらき介護職員等合同入職式の開催について（通知）

　日頃より、本県の高齢者福祉行政に御協力いただき、厚く御礼申し上げます。

　介護の仕事は、人を支え社会を支える極めて重要な仕事であり、介護施設で実際に介護に携わる介護職員の皆さんは、地域社会において重要な社会資源であるといえます。

　このため、県と茨城県老人福祉施設協議会では、「いばらき介護職員等合同入職式」を下記のとおり開催し、県民を代表して知事や茨城県老人福祉施設協議会の役員等から励ましのメッセージや、介護現場の第一線で活躍されている先輩職員の皆さんから魅力ある職場づくりのための取り組みなどについて語っていただくことで、新たに介護職に就かれた職員の自信や意欲の醸成を図りたいと考えております。また、介護職員等同士の連帯感や横のつながりを持っていただき、これからの業務を円滑に進められるよう交流の機会（グループワーク）も予定しております。

つきましては、貴職管下職員の参加につきまして御配意くださいますようお願い申し上げます。なお、本年度は新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、オンライン形式による開催といたしますので、各職場等から、御視聴・御参加ください。（当日の配信URL等の詳細は追ってご連絡いたします。）

なお、参加申込については、貴団体分をとりまとめいただき、別紙「令和３年度いばらき介護職員等合同入職式参加申込票」に必要事項を記載の上、県保健福祉部長寿福祉推進課あてメールまたはＦＡＸにより御回答くださいますようお願いします。

記

１　開催日時

　 令和３年７月２９日（木）１４時から１５時５０分まで

　 第１部：１４時から１４時２５分まで

　 第２部：１４時３０分から１５時５０分まで

２　開催方法

　 オンライン形式（各所属場所でご視聴ください。）

３　開催内容（予定）

第１部　・知事等からのメッセージ

・先輩職員からのメッセージ

第２部　・株式会社　Salud　代表　中浜　崇之　氏による基調講演

・参加者同士でのグループワーク

４　参加対象者

　 令和２年度及び令和３年度に入職した、県内の介護施設・事業所等の介護職員等

（※昨年度は未開催のため、昨年度に入職された方も対象とします。）

５　参加費用

　 無料

６ 参加申込み期限

　　令和３年７月９日（金）

７　問い合わせ先

茨城県保健福祉部長寿福祉推進課　長寿企画・援護担当　伊佐間（いさま）

TEL：029（301）3326

別紙

送付先 茨城県保健福祉部長寿福祉推進課　長寿企画・援護担当　伊佐間（いさま）

ＦＡＸ　 　　　　０２９（３０１）３３４９

E-mailアドレス chofuku2@pref.ibaraki.lg.jp

令和３年度いばらき介護職員等合同入職式参加申込票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | | |  | | 法　人　名 | | |  |
| 担　当　者　名 | | |  | | | | | |
| 連　絡　先 | | |  | | | | | |
| メールアドレス | | |  | | | | | |
| 参加者氏名等 | | | | | | | | |
|  | 施設名 |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | 役　職 |  | |
|  | 施設名 |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | 役　職 |  | |
|  | 施設名 |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | 役　職 |  | |
|  | 施設名 |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | 役　職 |  | |
|  | 施設名 |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | 役　職 |  | |
| 合　　　計 | | | | 参加者数　　：　　　　名  接続端末台数：　　　　台（グループワーク参加時） | | | | |

（注意事項）

・令和３年７月９日（金）までに御提出願います。

・行数が足りない場合は、適宜追加またはコピーして御記入願います。

　　・メールアドレスは、入職式に参加するためのURLを送る際に使用しますので、必ず

御記入願います。