

「福祉のしごと相談・面接会」の出展事業所による職場見学のご案内

福祉のしごとと職場見学デイズ（日野市） 見学受入先一覧

<職場見学受入れ期間>

「福祉のしごと相談・面接会（地域密着面接会）」開催後、9月23日（日）～10月4日（木）

※日野市の場合は見学日があらかじめ決まっていますので、一覧表をご覧ください。

<職場見学申込み方法>

1ページ目「平成30年度 福祉のしごとと職場見学デイズ」職場見学申込みの流れをご覧ください。

<職場見学受入れ先>

2ページ目以降に受入れ先の情報（分野・最寄り駅・申込連絡先など）をまとめておりますので、ご覧ください。

東京都福祉人材センター

この事業全般についてのお問い合わせは
☎ 03-5211-2860 職場見学デイズ係 まで

職場の様子を知るためには、実際に職場を見学してみるのが、一番の近道です。複数の事業所を見学して、自分の希望に合った職場と出会いましょう！



「平成30年度 福祉のしごとと職場見学デイズ」職場見学申込みの流れ

職場見学希望者

職場見学受入れ先

1

職場見学申込み（見学受入れ期間：相談・面接会開催日から2週間程度）

- 面接会当日に配布される資料、または、東京都福祉人材センターホームページに掲載の「福祉のしごとと職場見学受入れ先一覧」にて、見学受入れ先を確認します。
- 「福祉のしごとと職場見学受入れ先一覧」から見学を希望する施設・事業所を選択し、直接、電話で申込みます。
- 申込時に、下記①～③について、見学受入れ先と調整・確認を行います。
 - ①見学を希望する日時
※見学後当日、求人への応募や面接を希望する場合は、申込時にその旨を先方に事前に伝えます。
 - ②見学日当日の服装や持ち物
 - ③緊急時の連絡先
※見学受入れ先での感染症の発生等により、やむを得ず見学予定日が変更になる場合があります。予めご了承ください。

- 見学希望者から電話で直接、職場見学の申込みを受け付けます。
- 見学希望者と見学の日程調整を行い、見学日当日の注意事項や、緊急時の対応についてご確認ください。

2

職場見学当日

- 職場見学に際しては、以下の点についてご注意ください。
 - ①決められた見学時間（開始～終了）を厳守の上、見学日当日は、職員の指示に従って行動してください。
 - ②職場見学中に知りえた利用者等の個人情報等を絶対に外部に漏らしてはいけません。
 - ③見学前や見学中に発熱・腹痛等の体調不良やその他感染症の疑いがある場合は、必ず見学先に連絡の上、指示に従ってください。

- 実施内容については、各施設・事業所により異なりますが、見学希望者の半数以上は無資格・未経験者になります。見学時の説明内容や配布資料についてご配慮ください。
- 見学後当日、求職者が応募申込みや面接等を希望する場合は、面接等も実施ください。

3

求人への応募申込み・面接

3

「実施報告書」の提出

- 職場見学受入れ期間後、1か月以内に、『「福祉のしごとと職場見学デイズ」実施報告書』（見学者数・面接者数・採用者数等）を東京都福祉人材センターまでご提出ください。

東京都社会福祉協議会 東京都福祉人材センター
「福祉のしごと職場見学デイズ」実施申込書

項目	内容		
法人名	社会福祉法人マザアス		
担当者名・電話番号	担当者名	渡辺 香苗	TEL 042-582-1661
法人からの見学希望者へのメッセージ	「何ごとでも人からしてほしいと望むことは人々にもそのとおりにせよ」という基本理念のもと、仕事にあたっています。ISO9001を取得し、介護の質の向上に努めています。内部、外部研修も積極的に実施しており、職員育成に力を入れています。		
事業内容	日野市内で、高齢者福祉総合施設を運営しています。特養、デイサービス、包括、居宅、ヘルパーが、万願寺にあり、その他小規模多機能ホーム2か所、GHがあります。		

見学受入れを希望する施設・事業所名	特別養護老人ホームマザアス日野		
所在地	区市町村	日野市	
	町名・番地・ビル名など	万願寺1-16-1	
分野/サービスの種類	高齢分野		
最寄駅(徒歩〇分)	多摩モノレール 万願寺駅徒歩9分		
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名	渡辺香苗	TEL 042-582-1661
ボランティア受入状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄	実施日は9/22福祉のしごと相談会から2週間以内で施設が指定する日		

見学受入れを希望する施設・事業所名	小規模多機能ホームみなみだいら		
所在地	区市町村	日野市	
	町名・番地・ビル名など	南平3-10-2	
分野/サービスの種類	高齢分野		
最寄駅(徒歩〇分)	京王線 高不動駅徒歩15分		
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名	渡辺香苗	TEL 042-582-1661
ボランティア受入状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名		TEL
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名		TEL
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名		TEL
ボランティア受入状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入日時 9月29日(土) 15時から1時間

東京都社会福祉協議会 東京都福祉人材センター
「福祉のしごと職場見学デイズ」実施申込書

項目	内容		
法人名	社会福祉法人寿優和会		
担当者名・電話番号	担当者名	菅原 文月	TEL 042-593-1165
法人からの見学希望者へのメッセージ	これから働く場所として特別養護老人ホームを考えてみませんか。高幡不動駅徒歩5分・駐車場完備の通勤に便利な立地です。教育・研修に力を入れ、働きやすい職場を目指しています。是非一度見学に来てください。		
事業内容	日野市高幡エリアで特別養護老人ホームを運営しています。従来型特養で71床(多床室70・個室1)、ショートステイ6床(多床室4・個室2)の中規模施設です。その他にデイサービス・居宅介護支援、包括支援センター、福祉センターの運営等を行っています。		

見学受入れを希望する施設・事業所名	特別養護老人ホーム浅川苑		
所在地	区市町村	日野市	
	町名・番地・ビル名など	高幡864-4	
分野/サービスの種類	高齢分野		
最寄駅(徒歩〇分)	京王線/多摩都市モノレール高幡不動駅徒歩5分		
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名	菅原 文月	TEL 042-593-1165
ボランティア受入状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄	実施日は9/22福祉のしごと相談会から2週間以内で施設が指定する日		

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名		TEL
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名		TEL
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名		TEL
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名		TEL
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入日時	10月4日(木) 14時から1時間
--------	-------------------

東京都社会福祉協議会 東京都福祉人材センター
「福祉のしごと職場見学デイズ」実施申込書

項目	内容		
法人名	社会福祉法人夢ふうせん		
担当者名・電話番号	担当者名	笠原浩昭	TEL 042-587-8630
法人からの見学希望者へのメッセージ	知的障害者及び重度心身障害者の生活支援・就労支援を行う社会福祉法人です。法人理念を基に『みんな大事な仲間たち』という歌を作り全国に発信したり、就労支援から産まれた『ひののめぐみ焼きカレーパン』が全国二位となり、町興しに活用されています。ぜひ一度ご見学下さい。		
事業内容	工房夢ふうせん：障害福祉サービス事業（生活介護・就労継続支援B型） 工房夢ふうせんアネックス：障害福祉サービス事業（生活介護） 夢のいえ：障害福祉サービス事業（共同生活援助（グループホーム））		

見学受入れを希望する施設・事業所名	工房夢ふうせん		
所在地	区市町村	日野市	
	町名・番地・ビル名など	旭が丘2-42-12	
分野/サービスの種類	障害分野		
最寄駅(徒歩〇分)	JR中央線豊田駅(徒歩20分)		
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名	笠原浩昭	TEL 042-587-8630
ボランティア受入状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄	実施日は9/22福祉のしごと相談会から2週間以内で施設が指定する日		

見学受入れを希望する施設・事業所名	工房夢ふうせんアネックス		
所在地	区市町村	日野市	
	町名・番地・ビル名など	旭が丘2-42-3	
分野/サービスの種類	障害分野		
最寄駅(徒歩〇分)	JR中央線豊田駅(徒歩20分)		
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名	笠原浩昭	TEL 042-514-8310
ボランティア受入状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名	TEL	
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名	TEL	
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入れを希望する施設・事業所名			
所在地	区市町村		
	町名・番地・ビル名など		
分野/サービスの種類			
最寄駅(徒歩〇分)			
見学申し込み時の担当者名・電話番号	担当者名	TEL	
ボランティア受入状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
備考欄			

見学受入日時 10月2日(火) 15時から1時間