

令和2年10月6日

豊田市内介護事業所 各位

社会福祉法人 豊田市社会福祉協議会
課 長 大 谷 和 弘
豊田市役所 福祉部 介護保険課
課 長 花 木 一 也

豊田市介護業界ブランディング研修について（ご案内）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび本会と豊田市では、介護サービスで働くことの魅力を効果的に発信し、介護の担い手を増やすことを目的に、別紙開催要項のとおり「**豊田市介護業界ブランディング研修**」を開催します。

つきましては、参加希望の方は、「**豊田市介護業界ブランディング研修参加申込書**」に必要事項を記入の上、下記申込先へご提出ください。

【連絡先】 豊田市社会福祉協議会
共生推進課 担当 淵・畑
TEL：(0565) 31-1294
FAX：(0565) 33-2346
日・月曜及び祝日はお休みです

豊田市介護業界ブランディング研修 開催要項

1 開催趣旨

介護事業所の職員がブランディングを学び、介護分野で働くことの魅力を効果的に発信できるようになることで、介護分野で働きたい人を増やすことを目的とする。

※ブランディングとは、自社のブランド（魅力や強みなど）を明確にし、認知することを言います。

2 開催日時

令和2年11月5日（木） 午後2時30分～午後5時

3 開催場所

豊田市福祉センター 4階 41会議室（豊田市錦町1-1-1）

4 内容・講師など

| 時間帯 | 内容 | 詳細 | 講師 |
|---------------------|---------|--|---|
| 14:30 ～ 15:50 | 講演 | ・ブランドとは ・介護業界のブランドの伝え方 ・人材募集への活用 | 安藤竜二 氏 （株式会社 DDR 代表 取締役・叩き上げブラン ディングプロデュー サー） |
| 15:50 ～ 17:00 | ワークショップ | 自社の説明と強みを伝える文章 を作成します。 | |

5 対象者

豊田市内の介護事業所で働く職員

※管理職と担当者等2人以上での参加を推奨しますが、1人で参加も可能です。

6 定員

先着100名

7 参加条件

ワークショップで作成した文章を各事業所に持ち帰り、完成後に**本会へ提出することが必須になります**。今後、本会と豊田市が作成する豊田市の介護業界 PR 冊子に掲載予定です。 **※提出期限は、研修会当日にお伝えします。**

8 申込期限・方法

「ブランディング研修参加申込書」に記入し、令和2年10月8日（木）から令和2年10月30日（金）までにFAXで送信してください。

9 その他

- ① 新型コロナウイルス感染状況等によっては、開催をオンライン形に変更する場合がありますのでご了承ください。
- ② 受講していただいた事業所には、研修で習得したことを生かす機会として、介護施設での就職を目指す方とつながる企画等の御案内をさせていただく予定です。

10 申込・問い合わせ先

豊田市社会福祉協議会 共生推進課 淵・畑

TEL : (0565) 31-1294 FAX : (0565) 33-2346 (日・月曜及び祝日はお休みです)

→FAX 0565-33-2346

豊田市社会福祉協議会 共生推進課 担当：淵・畑 行

令和2年 月 日

豊田市介護業界ブランディング研修参加申込書

【注意事項】

- ※複数申し込みの場合は事業所内で優先順位の高い方から順に記入してください。
- ※申込後、やむを得ず欠席になることが分かった場合、11月4日（水）までにご連絡ください。（当日の体調不良の場合を除く）

| | | | | |
|-----------------------------------|------|------|--|------|
| 事業所名 | | | | |
| 参加希望者氏名 (優先順位) | 1位 | ふりがな | 2位 | ふりがな |
| | | | | |
| 住所 | 〒 - | | | |
| 連絡先 | TEL: | | FAX: | |
| 当日連絡のつく ご連絡先 | | | | |
| 研修受講後に、ワークショップで作成した文章を完成させ、提出します。 | | | <input type="checkbox"/> 同意する (レ点を記入ください) | |

申込期限 令和2年10月30日（金）17時まで