

## 令和7年度福祉キャラバン隊実施要項

### 1 目的

実際の福祉・介護の仕事の内容ややりがい・魅力について伝える福祉キャラバン隊が県内小・中学校及び高等学校等を訪問することにより、福祉・介護職についての理解促進・イメージアップを図ることを目的とする。

### 2 主催

茨城県、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会

### 3 申込期間・実施期間等

#### (1) 申込期間

令和8年2月20日(金)まで

#### (2) 実施期間

令和7年6月2日(月)から令和8年3月13日(金)

※実施日は各学校が希望する日時を基に調整する。

#### (3) 実施時間

授業時間(小学校は45分間、中学校及び高等学校は50分間)を基本とする。  
ただし、各学校の希望により短縮又は延長することも可能とする。

### 4 場所

各学校内又は各学校が希望する場所で実施する。

### 5 対象

小学校4年生以上の児童及び保護者、中学校又は高等学校の生徒及び保護者を対象とする。

実施単位は、学校、学年及びクラス単位のほか、少人数での実施も可能とする。

### 6 費用

無料

ただし、会場使用料等が発生する場合には、実施する各学校が負担する。

### 7 講師

福祉キャラバン隊メンバー(ふくし“きらり人。”(※)、福祉施設職員、福祉関係養成校教員、県福祉人材センター職員等)

※ふくし“きらり人。”とは

福祉キャラバン隊などの茨城県福祉人材センターが実施する事業で、福祉の魅力発信やイメージアップと一緒に取り組んでおり、県内の事業所に勤務する職員や、県内の福祉学科で学ぶ学生などから、茨城県福祉人材センターが任命しています。

## 8 内 容

福祉・介護に関連した講話を実施する。

(テーマ事例)

- なぜ福祉の仕事が必要か。福祉の仕事へのニーズが高まっている理由
- 私が福祉の仕事を選んだ理由
- 福祉の仕事をしている中で感じるやりがい、魅力
- みんなができること 等

## 9 申込方法

別紙「福祉キャラバン隊 派遣申込書」を、茨城県福祉人材センター 福祉キャラバン隊宛て FAX またはメールにてお送りください。

申込期限：令和8年2月20日（金）

## 10 申込み・問い合わせ先

〒310-8586

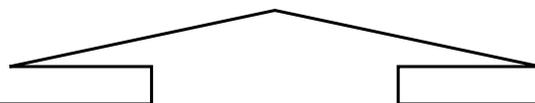
水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

茨城県福祉人材センター 福祉キャラバン隊担当

TEL：029-244-4544 FAX：029-244-4543

メール：jinzaikakuho@ibaraki-welfare.or.jp



## 令和7年度「福祉キャラバン隊 派遣申込書」

【FAX】029-244-4543 【メール】jinzaikakuho@ibaraki-welfare.or.jp

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会 茨城県福祉人材センター行き

|   |  |             |           |  |
|---|--|-------------|-----------|--|
| (ふりがな)<br>学校名   |  |             |           |  |
| 所在地   | 〒 —  |             |           |  |
| 連絡先   | 電話   | —           | —         |  |
|   | FAX  | —           | —         |  |
|   | メールアドレス  |             | @         |  |
| (ふりがな)<br>担当者氏名   | 職名   | 氏名          |           |  |
| 学年<br>開催単位  | 学年   | クラス数<br>人 数 | クラス 名     | 希望開催単位<br><input type="checkbox"/> 学年 <input type="checkbox"/> クラス |
| 派遣希望日時<br>(日程調整のため<br>1月程度余裕をもって<br>申込みください)  | 第1希望   | 月 日 ( )     | 時 分 ~ 時 分 | ( ) 時間目  |
|   | 第2希望   | 月 日 ( )     | 時 分 ~ 時 分 | ( ) 時間目  |
|   | ※その他実施可能日がありましたらご記入をお願いします。  |             |           |  |
| 実施場所  |  |             |           |  |
| 申込みの理由  | <input type="checkbox"/> 福祉教育 <input type="checkbox"/> キャリア教育 <input type="checkbox"/> 職業体験前の事前学習<br><input type="checkbox"/> 就職セミナー関係 <input type="checkbox"/> 職業講話の福祉分野として<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |             |           |  |
| 今回対象となる児童・生徒の在学中の福祉への取組み状況<br>(複数回答可)   | <input type="checkbox"/> 福祉に関するはじめての授業 <input type="checkbox"/> 福祉に関する調べ学習などを行っている<br><input type="checkbox"/> 福祉の職業体験を行った <input type="checkbox"/> 福祉職の職業体験を予定している ( 月ごろ)<br><input type="checkbox"/> 福祉についての講話・体験 (車いす・白杖など) を実施したことがある。<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |             |           |  |
| 希望する講話内容  |  |             |           |  |
| ◇準備可能物品 (準備いただけるものにチェックをお願いします。)  |  |             |           |  |
| <input type="checkbox"/> TVモニター <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン |  |             |           |  |