

～ 雇用のミスマッチの解消・改善に向けて ～

職場体験受入れ企業を募集します！

一般求職者対象
(中途採用)

このたび、下記内容にて職場体験を実施いたします。

人材の確保のためには、まずお互いを知ることが重要です。実際の業務を体験することで、企業は求職者が求める人材に適しているか見極めることができ、求職者は業務内容や職場環境をより深く理解できるようになります。

「採用したものの思っていた人材と違う」「入社してみたものの思っていた職場と違う」といった企業と求職者との間に起こっていた“雇用のミスマッチ”をこの体験を通して解消・改善していくことで、新たな人材の獲得を目指しましょう。

たくさんのご応募お待ちしております。

体験者	一般求職者(中途採用) ※再就職希望者を対象(学生は含まず)としており、 <u>原則、ハローワークの求職登録者</u> となります。		
応募条件	①体験先事業所は島根県内であること ②体験できる業務(職種)の求人 をハローワークへ提出している(する予定である)こと ※雇用形態は <u>正社員以外も可</u> (パート・アルバイト、契約社員、嘱託社員等も含む)、ただし、 <u>雇用保険加入となる求人</u> であること ※ <u>体験先事業所を就業場所とする求人</u> であること。 ※求人を出していない場合でも体験は可能ですが、 <u>体験後、採用選考のための面接等を行う場合は、必ずハローワークへ求人を出し、所定の手続きを行っていただくこと</u> になります。		
実施時期	平成 30 年 10 月～12 月上旬の予定 ※各企業のご都合に合わせて日程調整を行います。	募集企業数	30 社程度
職場体験の流れ	①体験者募集 (9 月初旬より 1 ヶ月程度)	・県内ハローワーク、新聞折込みチラシ等で募集を行います。 ・体験の申込みは、 <u>県内の各ハローワークで受付</u> を行います。	
	②体験希望者のお知らせ (10 月～)	・当協会より、体験希望者についてお知らせします。 <u>企業と体験希望者との事前打合せの日程調整につきましては、当協会にて行います。</u> (事前打合せを希望されない場合は、体験の日程調整を当協会で行います。)	
	③体験希望者との事前打合せ	・体験実施前に 別途 1 日(30 分程度)、各事業所にて 行っていただきます。 ・会社概要、求人、体験内容等の説明をお願いいたします。 <u>体験日の日程調整につきましては、直接、体験希望者と行っていただきます。</u>	
	④職場体験	・ 複数日(2～5 日間)連続 での受入れをお願いいたします。 ・1 日あたりの体験時間は、 半日(3～4 時間程度)以上 とさせていただきます。 ・体験者については、当協会にて損害・賠償保険に加入する予定です。 ・体験終了後、「 実施報告書兼謝金申請書 」を提出していただきます。	
	⑤面接	・別途、採用選考のための面接を行う場合は、 <u>ハローワークの紹介を受けて行っていただきますようお願いいたします。</u>	
	⑥謝金支払い	・受入れ企業 1 社につき、6,000 円を後日お振込みさせていただきます。	
申込書類	①別紙「職場体験受入れ申込書」(3 枚) ②体験できる業務(職種)のハローワーク求人票 ※申込み時点で提出されている場合のみ。オモテ面のみで結構です。		
申込方法	上記、申込書類を島根県経営者協会まで FAX してください。 ☆ 申込締切：7 月 19 日(木)まで ☆ FAX：0852-26-7651 ※締切後(1 週間程度)に「申込確認書」を FAX いたします。届かない場合は当協会までご連絡ください。		
注意事項	・幅広い年代(高齢者等を含む)の方に体験していただきたいと考えておりますので、受入れにつきましてはご配慮いただけますようお願いいたします。 ・今回体験させていただく業務(職種)の求人につきましては、採用枠の充足等、変更がございましたらお早めに当協会までお知らせください。 ・体験者の申込み状況によっては、体験が行われない場合もございます。予めご了承ください。 ・事前打合せ及び職場体験には、当協会職員は帯同せず体験者のみ訪問させていただきます。		

【お問合わせ先】

(一社)島根県経営者協会「一体的実施事業」担当:齋藤・村上
〒690-0886 松江市母衣町 55 番地 4 島根県商工会館 4 階 TEL:0852-21-4925 FAX:0852-26-7651

ご回答期限
7月19日(木)

職場体験受入れ申込書

※下記にご記入いただき、ハローワークへ求人申込みがお済みの場合は、ハローワーク求人票とともに、
島根県経営者協会まで FAX(0852-26-7651)してください。(該当するものに☑をご記入ください。)

1) 体験受入れについて

<input type="checkbox"/> 受入れできる	<input type="checkbox"/> 受入れできない	【企業名: _____】
---------------------------------	----------------------------------	--------------

※「受入れできない」場合、質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

※下記 2~3 については、必要事項を体験者募集チラシ・当協会ホームページ等に掲載予定ですので予めご了承ください。

2) 企業情報・体験できる業務(職種)について

事業所名		TEL	()
		FAX	()
事業所在地	〒		
担当者氏名		部署・役職	

◎主な業種 (1つだけお選びください。)

<input type="checkbox"/> 農業・林業・漁業	<input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業
<input type="checkbox"/> 情報通信業	<input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業	<input type="checkbox"/> 卸・小売業	<input type="checkbox"/> 金融業・保険業	<input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業
<input type="checkbox"/> 宿泊・飲食業	<input type="checkbox"/> 教育・学習支援業	<input type="checkbox"/> 医療・福祉	<input type="checkbox"/> サービス業	<input type="checkbox"/> その他()

◎主な事業内容 (30文字程度)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

◎体験できる業務(職種)について ※対象者は一般求職者(中途採用のみ)

	①	②	③
㊦業務名(職種)			
①雇用形態 (雇用保険加入が前提) ※1・契約、嘱託、派遣等	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外※1 () <input type="checkbox"/> パートタイム	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外※1 () <input type="checkbox"/> パートタイム	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外※1 () <input type="checkbox"/> パートタイム
㊧ハローワークへの求人申込み	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない <small>※「していない」場合、面接実施時には、求人申込みの手続きを行ってください。</small>	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない <small>※「していない」場合、面接実施時には、求人申込みの手続きを行ってください。</small>	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない <small>※「していない」場合、面接実施時には、求人申込みの手続きを行ってください。</small>
※㊦で「している」と回答の場合	(ハローワーク求人票の左上の番号)	(ハローワーク求人票の左上の番号)	(ハローワーク求人票の左上の番号)
㊨ハローワーク求人番号	—	—	—
※㊦で「している」と回答の場合	(ハローワーク求人番号の右横の日付)	(ハローワーク求人番号の右横の日付)	(ハローワーク求人番号の右横の日付)
㊩ハローワーク求人票の受付年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日

◎体験内容および体験者へのメッセージ (45文字程度)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

企業名

3)実施計画について

※体験者募集時の参考とさせていただきますので、おおまかな内容で結構です。詳しい内容につきましては、事前
打合せ時に体験者との調整をお願いいたします。

体験日数 ※ 2~5日間まで	日間	受入れ人数	名まで
事前打合せ		<input type="checkbox"/> 希望する ……体験実施前に別途1日(30分程度)、各事業所にて実施 <input type="checkbox"/> 希望しない	
	【 体験1日目 】	【 体験2日目 】	【 体験3日目 】
時間	~	~	~
場所	<input type="checkbox"/> 事業所在地 <input type="checkbox"/> その他 名称： 住所：	<input type="checkbox"/> 事業所在地 <input type="checkbox"/> その他 名称： 住所：	<input type="checkbox"/> 事業所在地 <input type="checkbox"/> その他 名称： 住所：
	内容		
昼食	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> その他 ()
	【 体験4日目 】	【 体験5日目 】	
時間	~	~	
場所	<input type="checkbox"/> 事業所在地 <input type="checkbox"/> その他 名称： 住所：	<input type="checkbox"/> 事業所在地 <input type="checkbox"/> その他 名称： 住所：	
	内容		
昼食	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> その他 ()	
服装			
持ち物			
その他注意事項			
駐車場の利用	<input type="checkbox"/> 利用できる <input type="checkbox"/> 利用できない	駐車場についての 注意事項	

企業名

4) 体験スケジュールについて

※体験日程について、ご要望があればご記入ください。また、ご都合の悪い日がわかれば、下記カレンダーに“×”をご記入ください。正式な日程調整は10月以降になる予定です。

ご要望	
-----	--

平成 30 年 10 月						
月	火	水	木	金	土	日
1	2	3	4	5	6	7
8 祝	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				
平成 30 年 11 月						
月	火	水	木	金	土	日
			1	2	3 祝	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23 祝	24	25
26	27	28	29	30		
平成 30 年 12 月						
月	火	水	木	金	土	日
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23 祝