

再募集

福介協 第19号
令和7年 7月23日

福岡市介護保険事業者協議会
会 員 法 人 各 位

福岡市介護保険事業者協議会
会 長 袈裟丸 政憲
(ネットワーク推進・企画部会)

福岡市介護保険事業者協議会 若年層向け交流会「ゆるっと・ともカフェ」開催のお知らせ

拝啓 時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

会員の皆様方には、平素より本協議会の運営にご理解とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、令和7年度「ネットワーク推進・企画部会」の事業として、昨年度ご好評いただきました若年層向け交流会「ゆるっと・ともカフェ」を実施いたします。

本事業は、昨今の人材不足の状況を鑑み、次の世代を担う20～30代の若年層の職員に、事業所の垣根を超えた交流や、仕事の悩みややりがいなどを共有しモチベーションを高めていただく機会を提供することを目的としております。

つきましては、会員法人のご連絡担当者様ならびに各事業所の管理者様におかれましては、本事業の趣旨をご理解いただき、各事業所職員の方々にご参加を広く呼びかけていただきますようご配慮願えれば幸いに存じます。

誠にご多用の事とは存じますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 : 令和7年9月26日(金) 15:00～17:00

2. 場 所 : green bean to bar CHOCOLATE
福岡市中央区今泉 1-19-22 西鉄天神 CLASS 1 階
TEL 092-406-7880

3. 内 容 : 若年層向け交流会(詳細は別添ご案内をご参照ください)

4. 参 加 料 : 1人 ￥1,000 (当日、会場にて申し受けます。)

5. 申込方法 : **【FAXでのお申込み】**

別紙申込用紙にご記入いただき、FAXにてご送付ください。

【WEBでのお申込み】

別紙申込用紙に記載のURLまたはQRコード(google フォーム)からお申込みください。

※お申し込みの方には、参加通知書を後日お送りいたします。

6. 申込〆切 : ~~令和7年9月5日(金)~~ **令和7年9月12日(金)**

お問い合わせ先: 福岡市介護保険事業者協議会事務局(担当: 國武)

TEL : 070-3297-2864

FAX : 092-761-0877

メール: jimukyoku@fukukaikyou.gr.jp

ゆるっと・ともカフェ

ちょこっと
チョコの
おみやげ付き

福祉や介護の仕事に就いたとき、どんな思いがありましたか？

そして今、その思いはどう変わっているでしょうか。

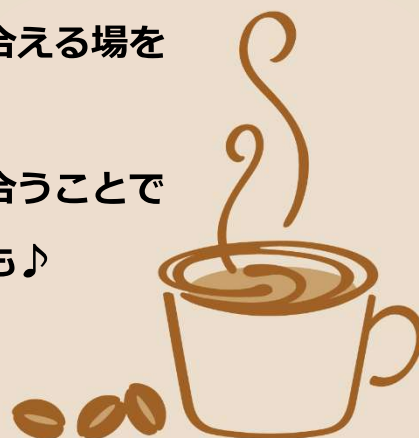
日々の業務の中で感じるやりがいや悩み、不安や迷い。

そんな気持ちを、同じ立場の仲間と安心して語り合える場をつくりました。

同世代の参加者とざっくばらんに同じ目線で語り合うことで
これからのお仕事に活かせるヒントが見つかるかも♪

おひとり様、交流会が初めての方でも安心して
ご参加できます！

再募集



日 時 令和7年9月26日（金）15～17時

場 所 green bean to bar CHOCOLATE

（福岡市中央区今泉 1-19-22 西鉄天神 CLASS 1 階）
ドン・キホーテ福岡天神店のお隣のビルです！

👉お店の情報はこちらから <https://greenchocolate.jp>



対 象 者 会員事業所で働く20～30代の方

参 加 費 1,000円（スイーツ&ドリンク付き）

募集人数 先着20名（定員になり次第〆切）

申込〆切 ~~令和7年9月5日（金）~~ **令和7年9月12日（金）**

【FAX でのお申込み】別紙参加申込書に記入の上、FAX にて送信してください。

【WEB でのお申込み】別紙参加申込書に記載の URL または QR コードから Google フォームにアクセスし、必要事項を入力して送信してください。

お申込みの方には、9/19（金）までに事務局より詳細をご案内します。

期限までに返信がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。

お問い合わせ先：福岡市介護保険事業者協議会（担当：國武）

TEL：070-3297-2864 FAX：092-761-0877

メール：jimukyoku@fukukaikyoku.gr.jp

令和7年度 ゆるっと・ともカフェ 参加申込書

法人名			
事業所名			
参加者氏名	(ふりがな)		職種
			年齢 歳
連絡先	TEL		FAX
参加通知書の送付方法 (希望するものに○をつけてください)			メールアドレス (参加通知書をメールで希望の方のみご記入ください)
FAX		メール	

■ 事前注文メニュー（ドリンクとスイーツを1つずつ選んでください）

（１）ドリンクの種類と、HOT／ICE を選び、○をつけてください

ドリンクの種類	HOT	ICE
① アメリカンコーヒー		
② カフェラテ		
③ ほっじ茶		
④ 緑茶		
⑤ ルイボスティー		
⑥ チョコレートドリンク／スタンダード		
⑦ チョコレートドリンク／スパイシー		

（２）スイーツを選び、○をつけてください

① エクレア	
② ビーントゥーバープリン	
③ マッチャチョコレートタルト	
④ ボンボンショコラ （当日、店頭で2つ選んでください）	
⑤ 焼き菓子	→⑤焼き菓子を選んだ方は、下のリストから2つ選んで○をつけてください
	ブラウニー
	スコーン（プレーン）
	スコーン（チョコレート）
	ロックチョコレートマフィン（プレーン）
	ロックチョコレートマフィン（チョコレート）

9月12日（金）

申込先 FAX 番号：092-761-0877

申込〆切：~~9月5日（金）~~

【Google フォームからもお申込みできます】

URL : <https://forms.gle/Z5RubD9qTwfn7d5o6>

