

参加費無料

介護の職場で 働きたい方のための 介護の職場 見学ツアー



2026年11月14日(土)・21日(土)・28日(土)

未経験の方
大歓迎！



介護の仕事の
魅力をお伝えします

働いている様子
を見てみよう

職員が
あなたの疑問に
お答えします

見学スケジュールイメージ

集合

施設その1

昼食



施設その2



施設その3



解散

※見学する施設の数や、昼食の有無は
コースにより異なります

※集合場所から解散場所までの移動に
ついては車または徒歩で引率します

※お申込み方法・コースの詳細は
裏面をご覧ください

対象者

介護分野への就業を希望して
いる方（高校生以上）

定員

各コース 10人
（最低催行人数：3人）

お申込み／お問合せ先

福岡市介護保険事業者協議会

福岡市西区内浜1-7-1 北山興産ビル3階

Tel: 070-3297-2864 Fax: 092-761-0877

メール: jimukyoku@fukukaikyoku.gr.jp

ホームページ: <https://www.fukukaikyoku.gr.jp>

福岡市介護保険事業者協議会は、福岡市・福岡市近郊の介護保険サービスを
提供する事業所を運営している法人を構成メンバーとする任意団体です。

※見学先施設への入所や利用目的のご参加はご遠慮ください。
※申込者数が最低催行人数に達しない場合は中止となります。



Aコース（東区・城南区・早良区）		実施日 11月14日(土)		申込〆切 10月23日(金)	
当日スケジュール		集合／9:15 JR「博多」駅		解散／15:55頃 JR「博多」駅 ※解散場所は変更になる場合があります	
見学施設	住宅型有料老人ホーム テポレ千早（福岡市東区千早）			住宅型有料老人ホーム	
	訪問介護テポレ千早（福岡市東区千早）			訪問介護	
	デイサービスセンターテポレ千早（福岡市東区千早）			通所介護	
	テポレ巡回サービス（福岡市東区千早）			定期巡回・随時対応型訪問介護看護	
	おくだクリニックデイケア（福岡市東区千早）			通所リハビリテーション	
	ふくおか福祉サービス協会 別府支部（福岡市城南区別府）			訪問介護	
指定認知症対応型共同生活介護 ウィズライフ西新（福岡市早良区城西）			グループホーム		
Bコース（博多区・南区）		実施日 11月14日(土)		申込〆切 10月23日(金)	
当日スケジュール ※昼食はありません		集合／13:05 西鉄「大橋」駅		解散／16:45頃 西鉄「大橋」駅	
見学施設	特別養護老人ホーム 回生園式番館（福岡市南区の場）			特別養護老人ホーム	
	ニチケアセンター麦野（福岡市博多区麦野）			グループホーム	
Cコース（南区・城南区）		実施日 11月21日(土)		申込〆切 10月30日(金)	
当日スケジュール ※昼食はありません		集合／12:25 地下鉄「別府」駅		解散／17:10頃 地下鉄「別府」駅	
見学施設	介護付有料老人ホーム 生活倶楽部ウィズ長尾（福岡市城南区長尾）			介護付有料老人ホーム	
	住宅型有料老人ホーム 生活倶楽部ウィズ長丘Ⅲ（福岡市南区長丘）			住宅型有料老人ホーム	
	デイサービス ウィズランド長丘Ⅲ（福岡市南区長丘）			通所介護	
	訪問介護ウィズステーション福岡（福岡市南区長丘）			訪問介護	
	介護付有料老人ホーム 生活倶楽部ウィズ長丘（福岡市南区長丘）			介護付有料老人ホーム	
Dコース（西区）		実施日 11月28日(土)		申込〆切 11月6日(金)	
当日スケジュール		集合／9:55 JR「姪浜」駅		解散／15:55頃 JR「九大学研都市」駅	
見学施設	介護付有料老人ホーム フラワーガーデン（福岡市西区拾六町）			介護付有料老人ホーム	
	グループホーム フラワーガーデン（福岡市西区拾六町）			グループホーム	
	デイサービス フラワーガーデン（福岡市西区拾六町）			通所介護	
	シーサイド病院介護医療院（福岡市西区今津）			介護医療院	
	シーサイド通所リハビリテーション（福岡市西区今津）			通所リハビリテーション	
	グループホームシーサイド（福岡市西区今津）			グループホーム	
	地域複合福祉センターいと楽し（福岡市西区徳永北）			特別養護老人ホーム、ショートステイ、通所介護、サービス付き高齢者向け住宅、居宅介護支援	
お申込みはこちら ※申込〆切はコースによって異なります					
WEBからのお申込 URLまたはQRコードからお申込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。					
Aコース		Bコース		Cコース	
https://forms.gle/LwRjMfeqtJrKd3H68		https://forms.gle/1FrM1T2UJw9CiL7d7		https://forms.gle/okRny8cdF3YcmZ2aA	
					
FAXでのお申込 下記申込欄にご記入の上、返信先FAX(092-761-0877)までご返送ください。					
氏名	ふりがな()		TEL	※当日必ず連絡がとれる番号をご記入ください	
医療・福祉系の資格をお持ちの方はご記入ください	※取得予定の場合は()内に○をつけてください		住所	(〒 -)	
	()		メールアドレス		
	()				
	()				
年代	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代以上				
希望コース	☐ Aコース ☐ Bコース ☐ Cコース ☐ Dコース				

※お申込みの方には、実施日の1週間前までに事務局より事前資料をお送りします。期限までに届かない場合はお問い合わせください。
 ※本事業で取得した個人情報、本事業の適切な運営実施のために利用するものとし、それ以外の目的では使用しません。