

送付先	〒812-0012 福岡市博多区博多駅中央街7-1 シック博多駅前ビル5F ふくおか介護フェスタ 2017 事務局（福岡県介護福祉士会内）あて TEL : 092 - 474 - 7015 FAX : 092 - 436 - 5234
-----	---

ふくおか介護フェスタ 2017 明るい職場のビデオレター 応募用紙

【第一段階（応募申込み）】 **締切：平成 29 年 8 月 10 日（木）必着** 記入日 平成 29 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
職場名称		担当者氏名	
書類送付先 及び連絡先	〒 _____ TEL _____ FAX _____		
ご希望の方以外に応募用紙到着の連絡はいたしません。ご希望の場合は、チェック☑をつけてください。 → <input type="checkbox"/> 応募用紙到着連絡希望			

【第二段階（作品提出）】 **締切：平成 29 年 9 月 1 日（金）必着** 記入日 平成 29 年 月 日

作品の タイトル（※）																								
ふりがな		ふりがな																						
職場の名称 （※）		担当者氏名																						
書類送付先 及び連絡先	〒 _____ TEL _____ FAX _____																							
代表者の 同意	私は、募集要項を全て確認し、了承した上で応募します。 法人または事業所名 所在地 代表者名 ⑧																							
作品説明等（※） 200字程度。人物や内容の紹介のほか、職場の魅力、介護の仕事への思いなど。																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																								
ご希望の方以外に作品到着の連絡はいたしません。ご希望の場合は、チェック☑をつけてください。 → <input type="checkbox"/> 作品到着連絡希望																								
<p>申込みをされたきっかけについて、次のいずれかに○印を記入してください。（複数回答可）</p> <p>①ポスター、チラシ ②ホームページ（県、福岡県介護福祉士会） ③福岡県からのお知らせ ④家族、友人、同僚からの紹介 ⑤関係団体からの声かけ（ア 社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会 イ 福岡県老人福祉施設協議会 ウ 公益社団法人 福岡県介護老人保健施設協会 エ 公益社団法人 福岡県介護支援専門員協会 オ 福岡県ホームヘルパー連絡会 カ 福岡県介護福祉士養成施設協議会） ⑥その他（ _____ ）</p>																								

◎第一段階、第二段階とも、同じ用紙を使ってお申し込みいただいて結構です。
※印の項目は、大会冊子等に掲載し公開されますので、あらかじめご了承ください。

4. 明るい職場のビデオレター

応募資格：介護職員が働く県内の事業所・施設

応募方法：【第一段階（応募申込み）】

- ・応募用紙の【第一段階（応募申込み）】の欄に必要な事項を記入し、郵送、ファクシミリまたは電子メールにてお送りください。

【第二段階（作品提出）】

- ・応募用紙の【第二段階（作品提出）】の欄に必要な事項を記入し、ビデオファイルを保存したDVD-RまたはCD-R等とともに郵送してください。なお、ビデオファイルの送付には、インターネットのファイル送信サービスを利用されても構いません。
- ・5分以内の未発表のオリジナル作品で、ビデオの冒頭部分にタイトルと事業所名を入れてください。
- ・ビデオファイルは、Windowsで再生できる形式に限ります。

審査方法：事前審査を行い、入賞作品を決定します。

発表・表彰：入賞作品は、フェスタ当日、会場で上映し、入賞者を表彰します。

テーマ：魅力ある職場を発信！ 介護現場のイメージを変える

介護現場で元気に明るく働いている様子をビデオで撮影してください。

第一段階（申込締切）：平成29年8月10日（木）必着 第二段階（作品締切）：平成29年9月1日（金）必着

注意事項：

- ・応募に際し、必ず事業所または施設の責任者の了承を得てください。
- ・応募作品に音楽等の著作物を使用する場合は、著作権フリーのものを使用するか、応募者が必ず権利処理を行ってください。著作権問題に関して、主催者、後援者は一切の責任を負いません。
- ・応募作品に利用者等の映像が含まれる場合は、必ずご本人またはご家族の同意を得てください。
- ・ご希望の方以外に応募用紙到着の電話はしません。ご希望の場合は、応募用紙にチェック を入れてください。
- ・応募作品の返却はいたしません。
- ・作品の制作および応募にかかる費用は、すべて応募者の自己負担とします。
- ・フェスタ当日は、記録撮影を行います。記録内容および各応募作品の著作権は、福岡県に帰属するものとし、フェスタ紹介や記録のほか、介護従事者のイメージアップ・社会的評価向上のための広報活動等に利用させていただきます。
- ・応募作品のあらゆる権利問題（プライバシー・肖像権等）に関して、主催者および後援者は、一切の責任を負いません。
- ・応募に関する個人情報は厳正に管理し、ホームページへの掲載、印刷、広報活動以外には使用しません。

《応募・問合せ先》

〒812-0012 福岡市博多区博多駅中央街7-1 シック博多駅前ビル5階

公益社団法人 福岡県介護福祉士会「ふくおか介護フェスタ2017」係

TEL：092-474-7015（平日9:00～17:00） FAX：092-436-5234（24時間対応）

MAIL：fkaigo@elf.coara.or.jp（件名に「ふくおか介護フェスタ2017」とご記入ください）

※応募用紙は福岡県介護福祉士会HPからもダウンロードできます（<http://www.f-kaigo.jp>）