

福祉の仕事を体験してみませんか？ 福祉・介護の職場体験

体験者募集中！

未資格、ブランクがある方、
転職を考えている方など、
ご相談ください。
体験中は保険に加入するので
安心です。
体験費用は無料です！



○募集期間

令和5年2月末まで

※体験日数は最大3日間です。
※希望する体験日や場所等で調整できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
※感染症対策にご協力ください。

○募集対象

福祉の職場に就労したい方
や興味のある方
(高校生以上)

※高校生は在学校の承諾が必要です。

◆体験内容

施設が指定する業務
交流／作業補助／車いす介助等

◆参加条件

- ①交通費や食事代は実費負担です。
- ②ボランティア保険に加入します。

まずは申込み

裏面の申込用紙に必要事項を記入し、窓口持参か郵送、FAXでお申込みください。



次は打合せ

体験日時や場所、持参物、注意事項などを打ち合わせます。
ご希望の施設への受け入れが難しい場合は、別施設をご紹介します。



いよいよ体験

実際に福祉の職場を体験してみましょう。
体験後、福祉の職場へ就職を希望される方は、求人情報提供や就職相談を行います。



お問い合わせ

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会
福岡県福祉人材センター

〒816-0804 福岡県春日市原町3-1-7 クローバープラザ 2F
TEL 092-584-3310 FAX 092-584-3319

「福祉」の仕事が
すぐ見つかる！



LINE 公式
アカウント

検索ID @793zewao



令和4年度 福祉・介護の職場体験事業 申込書(高校生以外用)

令和 年 月 日

◆基本項目事項						
ふりがな 氏名			性別 (該当に○)	男・女	年齢 歳	
連絡先	住所	〒 -				
	TEL		TEL(携帯)			
参加の動機 (該当に○)	福祉の仕事につきたい		福祉の仕事に関心がある			
	知識・技術を学びたい		実務の再体験			
	その他()					
福祉関係資格 (該当に○ 見込みの場合には△)	有	介護福祉士	社会福祉士	介護支援専門員		
		ヘルパー(1,2,3級)	社会福祉主事	保育士		
		介護職員初任者研修	介護職員実務者研修	精神保健福祉士		
		看護師	その他()			
	無					
福祉関係での経験の有無	有・無		有の場合 →	経験年数(通算)	就いていた職業	
		年 月				
◆希望内容記入欄						
希望内容	分野 (該当に○)	第1希望	高齢者・障がい者・児童・その他()			
		第2希望	高齢者・障がい者・児童・その他()			
	施設名 (希望する施設があれば、施設名をお書き下さい。)	第1希望				
		第2希望				
	日程 (なるべく第3希望までお書き下さい。お申込日から10日以降の日程をお願いします。)	第1希望	月 日()	～	月 日()	
		第2希望	月 日()	～	月 日()	
		第3希望	月 日()	～	月 日()	
※土日祝日での体験希望は、受入施設・事業所の都合等で御希望に添えない場合があります。						
体験施設・事業所までの移動可能な手段 (該当に○)		車・バイク・自転車・公共交通機関(JR・西鉄電車・バス・その他)				
その他配慮してほしい点等()						

記載された個人情報、本事業の運営以外の目的で利用することはありません。

また、承諾なしに第三者に提供・開示することはありません。

お申込みは、郵送または、FAXで下記までお送り下さい。FAX送付後は、必ず下記あてに御連絡ください。

問い合わせ・申込先

福岡県社会福祉協議会 施設・人材・研修部 福祉人材センター

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ2階 TEL 092-584-3310 FAX 092-584-3319