

福祉の仕事を経験してみませんか？ 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7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・介護のお仕事に興味のある下記の方が対象です。

(1)一般県民 (2)高校生

※高校生は在学校の承諾が必要です。
※大学・短大・専門学生は、福祉・介護のインターン事業にお申込みください。

◆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な事項を記入し、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6年度 福祉・介護の職場体験事業 申込書

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				経験年数(通算)		就いていた職業			
						年 ヶ月					
◆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