

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！

- ・福祉・介護の仕事に興味がある
- ・福祉の仕事の魅力や職場の様子を感じていただけます！

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。



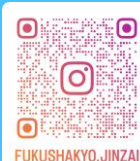
お問い合わせ

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

「福祉の魅力」
を配信中！

Instagram
アカウント



FUKUSHAKYO.JINZAI

令和6年度 福祉・介護の職場体験事業 申込書(高校生用)

様式1-2

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)			
在籍している高校	高校名	(担当教諭名)					
	所在地						
	TEL			FAX			
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		進学先決定の参考にしたい		
			その他()				
◆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		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()							
◆在籍の高等学校記入欄							
社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会 会長 様 上記申込内容に間違いがないことを確認の上、申込者が職場体験を行うことを認めます。 令和 年 月 日 住 所 高等学校名称 及び代表者名 印							

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