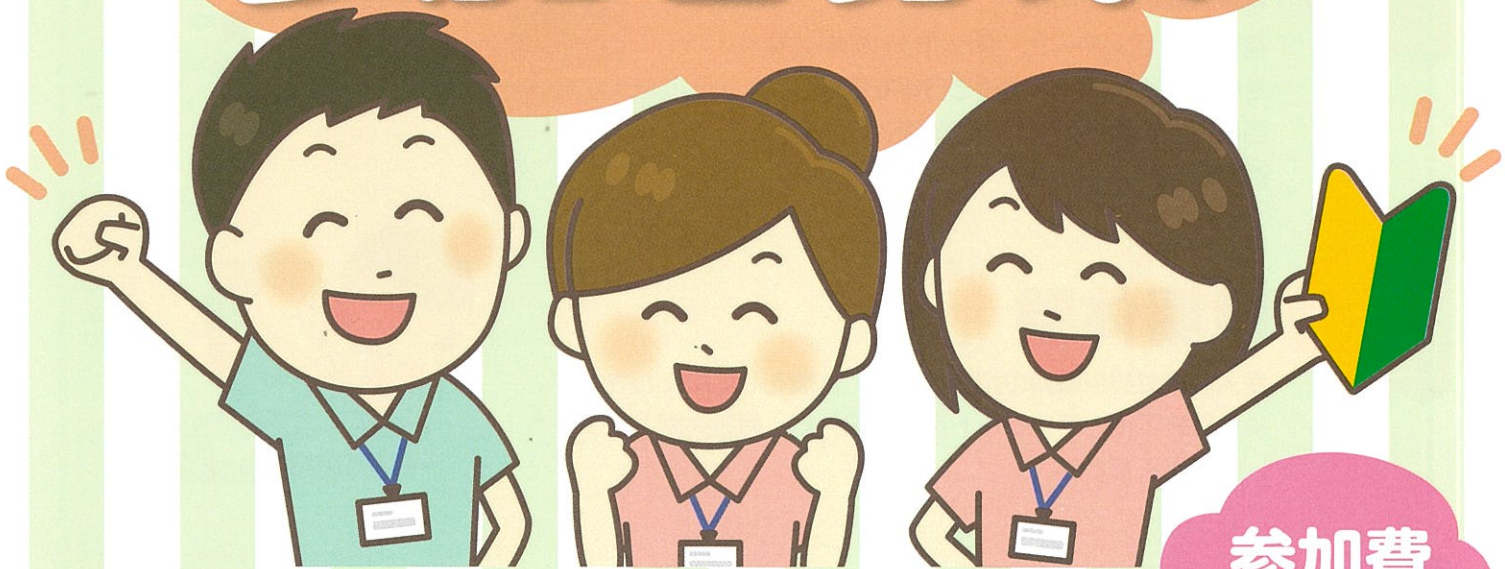


体験してみよう! 福祉のお仕事

福祉の職場体験 参加者募集!



参加費
無料

申込受付期間

令和4年

3月31日まで 随時受け付け

申込できる方

- 福祉・介護の仕事に関心をもっている方
- 福祉の職場に就職したいと思っている方

体験期間

一人3日間以内

※同種の施設、事業所や同一の事業所の体験は、原則一人1回かぎりです。

体験内容(例)

- ・利用者との交流(話し相手、レクリエーション、指導の補助など)
 - ・作業補助(配膳・下膳、洗濯物整理、清掃など)
 - ・利用者の介護(車いす介助、食事介助、入浴介助など)
- ※体験内容は各受入施設・事業所によって異なります。



福祉の職場体験

1

申込書の記入・提出

「職場体験申込書」にご記入の上、申し込んでください。

※職場体験の対象範囲、施設・事業所等はホームページをご覧ください。

福祉人材センターHP <http://www.kagawaken-shakyo.or.jp/>



提出

香川県福祉人材センター



2

日程調整

福祉人材センターで、受け付けした申込書をもとに、希望する施設と日程を調整し、当日の服装や準備物等を確認後、申込者へ連絡します。



香川県福祉人材センター

連絡・日程調整



体験施設

3

職場体験

受入施設で担当職員の指導のもと、体験をしていただきます。

※体験終了後、アンケート用紙に記入し、福祉人材センターへご提出ください。



4

就職支援

福祉人材センターでは、福祉の職場へ就職を希望される方に求職登録をしていただき、求人情報のご提供、就職相談、紹介状の発行などの就職支援を行います。



求職登録

就職支援



香川県福祉人材センター

お問い合わせ
申込書送付先
アンケート送付先

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会 香川県福祉人材センター

〒760-0017 香川県高松市番町1丁目10番35号

TEL : 087-833-0250 FAX : 087-861-5622

メールアドレス : jinzai3@kagawaken-shakyo.or.jp



仕事の探し方

- ◎福祉のお仕事サイトにアクセスして、実際にどんな仕事があるのか探してみましょ。インターネット上で簡単に福祉の仕事を探すことができます。
- ◎スマートフォンやモバイル(携帯電話)でも、簡単に福祉の仕事を探すことができます。

福祉のお仕事



別紙1

職場体験申込書

香川県福祉人材センター 行

このことについて、下記のとおり申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

記

ふりがな				性別	年齢
申込者氏名				男・女	歳
ふりがな					
住所	〒 -				
連絡先 (日中連絡が取れるもの)	TEL	()	携帯	()	
	FAX	()	E-MAIL	@	
福祉・介護関係の資格	無・有 (資格：)				
福祉・介護の仕事の経験	無・有				
体験希望施設・事業所名 又は地域及び施設の種類					
参加の動機 (該当に○)	<input type="radio"/>	福祉の仕事に就きたい	<input type="radio"/>	福祉の仕事に関心がある	
	<input type="radio"/>	知識・技術を学びたい	<input type="radio"/>	実務の再体験	
	<input type="radio"/>	その他			
体験希望日程	令和 年 月 日～令和 年 月 日 うち 日程度				
体験希望時間	: ~ :				
その他の通信欄					

※交通費、昼食代などが必要となった場合は、各自ご負担いただきます。

※職場体験参加者は、主催者負担により全員ボランティア行事保険に加入します。

記入例

香川県福祉人材センターに提出してください。

別紙1

職場体験申込書

香川県福祉人材センター 行

このことについて、下記のとおり申し込みます。

申込日：令和 3 年 9 月 1 日

記

ふりがな	かがわ たろう		性別	年齢
申込者氏名	香川 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男 · <input type="radio"/> 女	33 歳
ふりがな	かがわけんたかまつしほんちょう			
住所	〒 760 - 0054 香川県高松市番町1-2-00			
連絡先 (日中連絡が取れるもの)	TEL	087 (000) 0000	携帯	080 (0000) 0000
	FAX	087 (000) 0000	E-MAIL	000000@0000.00.00
福祉・介護関係の資格	<input type="radio"/> 無 · <input checked="" type="radio"/> 有 (資格：介護職員初任者研修)			
福祉・介護の仕事の経験	<input type="radio"/> 無 · <input checked="" type="radio"/> 有			
体験希望施設・事業所名 又は地域及び施設の種類	特別養護老人ホーム 福祉荘			
参加の動機 (該当に○)	<input checked="" type="radio"/>	福祉の仕事に就きたい	<input type="radio"/>	福祉の仕事に関心がある
	<input type="radio"/>	知識・技術を学びたい	<input type="radio"/>	実務の再体験
	<input type="radio"/>	その他		
体験希望日程	令和 3 年 9 月 11 日～令和 3 年 9 月 14 日 うち 3 日程度			
体験希望時間	9 : 00 ~ 16 : 00			
その他の通信欄				