

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



申込受付期間

令和7年

3月31日まで 随時受付

参加費  
無料

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
- ◎他分野からの参入やアクティブシニア等

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）
  - ・介護助手（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。

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

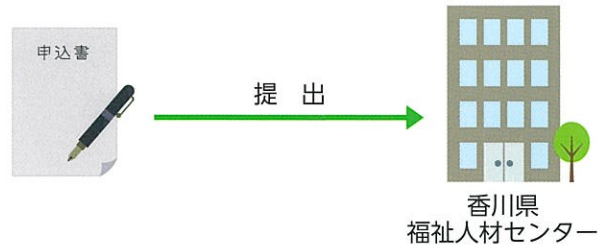
# 1 申込書の記入・提出

「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。

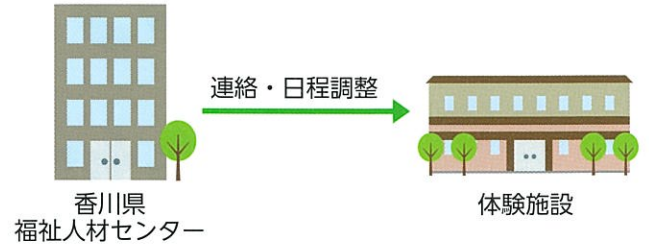
福祉人材センター HP

<https://www.kagawaken-shakyo.or.jp/>



# 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。



# 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。



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	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女				
申込者氏名										
生年月日	年	月	日	年齢	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	<input type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 有 (資格： )									
福祉・介護の仕事の経験	<input type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 有									
体験希望施設・事業所名 又は地域及び施設の種類の										
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 6 年 9 月 1 日

記

ふりがな	かがわ たろう			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
申込者氏名	香川 太郎				
生年月日	平成3 年 4 月 5 日			年齢	33 歳
ふりがな	かがわけんたかまつしばんちょう				
住 所	〒760 - 0017 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 6 年 9 月 11 日～令和 6 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					