

福祉の職場 インターンシップ

友達同士の
参加もOK!



福祉の仕事は人に寄り添い、
素晴らしい笑顔に出会える、
やりがいや魅力あふれる仕事です。



写真提供: (福)天竜厚生会/登呂の家様

写真提供: (福)天竜厚生会/登呂の家様

写真提供: (株)ファミリーユ/つぐみ下島様

写真提供: (株)ファミリーユ/つぐみ下島様

体験内容

- 利用者との交流(話し相手、レクリエーション、趣味活動の補助など)
- 利用者の介護、介助(車いす介助、食事や入浴の介助、散歩など)
- 作業補助(配膳、洗濯物の整理、農作業、清掃など)
- 相談員・看護職・リハビリ職の体験も可能(一定の条件あり。一部受入できない事業所もあります。)

対象

中学生以上ならどなたでもOK!
※中学生・高校生は保護者の方に体験参加の
承諾を得てください。

体験日数

原則3~10日間(午前9時~午後4時)
※日数、時間は応相談

体験場所

- 県内の特別養護老人ホームやデイサービスなどの福祉施設
- ご希望の体験施設を下記ホームページからお選びください。
静岡県社会福祉協議会のホームページ
福祉の職場体験 (<http://www.shizuoka-wel.jp/job/challenge/>)
「体験受入施設・事業所一覧」は[こちら](#)を参照。
※「体験受入施設・事業所一覧」に記載の無い施設をご希望の場合は、社会福祉人材センターへ
ご相談ください。



申込方法

裏面の「福祉の職場体験申込書」に必要事項を記入のうえ、
郵送・FAXまたはE-mailにて、社会福祉人材センター宛てにお申込みください。

参加費無料!

「ボランティア保険」への
加入費用は福祉人材センター
で負担します!

お申込み
お問合せ先

(福)静岡県社会福祉協議会 (福祉人材部人材課)

静岡県社会福祉人材センター

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70

TEL.054-271-2110

FAX.054-272-8831

E-mail:taiken@shizuoka-wel.jp

送付先 FAX: 054-272-8831 / E-mail: taiken@shizuoka-wel.jp

体験希望日より原則2週間前までにお申し込みください。

福祉の職場体験事業申込書

年 月 日

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日 歳
住所	〒 ー		
電話番号	自宅: () ー 携帯: () ー		
一般	<input type="checkbox"/> 在職中	職種 ()	学 生
	<input type="checkbox"/> 無職	勤続年数 () 年	
	福祉職勤務経験 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		卒業後の進路 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学
福祉の資格	<input type="checkbox"/> あり (※該当するものに○を付けてください。) ・ 介護福祉士 ・ 介護職員実務者研修 ・ 介護職員初任者研修 (旧ヘルパー2級) ・ 社会福祉士 ・ 介護支援専門員 ・ 保育士 ・ セラピスト (理学療法士・作業療法士等) ・ 看護師 ・ 取得見込みの資格 () ・ その他 () <input type="checkbox"/> なし		
一般資格	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> その他の資格 ()		

体験希望施設	施設数	<input type="checkbox"/> 1施設のみ <input type="checkbox"/> 複数希望 ※1施設3日間以上 (合計10日間以内)		
	第1希望	事業所番号 No. ()	希望職種 (介護 相談 看護 リハビリ)	日間
	第2希望	事業所番号 No. ()	希望職種 (介護 相談 看護 リハビリ)	日間
	第3希望	事業所番号 No. ()	希望職種 (介護 相談 看護 リハビリ)	日間
体験希望日	※御都合の良い日にちを御記入ください。			別紙「体験受入施設・事業所一覧」を参照の上、御記入ください。
			
参加の機	<input type="checkbox"/> 福祉の仕事に就きたい <input type="checkbox"/> 福祉の仕事に関心がある <input type="checkbox"/> 知識・技術を学びたい <input type="checkbox"/> 実務の再体験			

※施設の受入状況により体験希望期間に対応できない場合がありますので、御了承ください。

※記載された個人情報は、体験受入決定施設に提供するほか、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。

※施設において福祉・介護職以外の職種 (相談・看護・リハビリの各職) を行う場合も、各職種と併せて、福祉・介護の仕事も体験するものとします。

※相談・看護・リハビリ職の体験はできない施設もあります。

【記入例】
4月6日(月)・7日(火)・8日(水)
4月6日(月)～9日(木)の内の3日間