



\\ 思いやりと助け合いのお仕事をのぞいてみませんか? //

福祉・保育の 職場見学・体験 してみませんか?

資格はあるけれど...

子育てと両立できるかな?



福祉・保育のお仕事をもう一度したい

地元にはどんな施設があるの?



福祉・保育のお仕事ってどんな感じ?

このような思いをお持ちの方は、ぜひ福祉・保育の職場見学・体験をご利用ください。

対象者

福祉・保育のお仕事に興味・関心のある方、または就職を希望している方はどなたでも参加できます。

\\ 学生のみなさんもお待ちしております! //

費用無料

※交通費、食事代、健康診断費(必要な場合は実費ご負担いただきます。

体験を希望される方は、体験等に係る事故等に対応したボランティア保険に加入します。
※島根県福祉人材センターが費用負担します。

お問合せ先

社会福祉法人 島根県社会福祉協議会

出雲市以東にお住まいの方

島根県福祉人材センター

〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根2F

TEL:0852-32-5957 FAX:0852-32-5956

E-mail ▶ jinzai@fukushi-shimane.or.jp

大田市以西にお住まいの方

島根県福祉人材センター 石見分室

〒697-0016 浜田市野原町1826-1 いわみーる2F

TEL:0855-24-9340 FAX:0855-24-9341

E-mail ▶ jinzai-iwami@fukushi-shimane.or.jp

島根県福祉人材センター

検索

<https://www.shimane-fjc.com/>



申込み手続きはとっても簡単!



ステップ 1

見学・体験を申込み

「福祉のお仕事」Webサイトより見学・体験先を選び、「参加申込書」またはWebにて参加申込を行ってください。
 見学・体験先の選び方やご不明な点等がありましたらお気軽に当センターへご相談ください。



「福祉のお仕事」
<https://www.fukushi-work.jp/>

ステップ 2

見学・体験日の調整

当センターが、見学・体験を希望する施設との日程調整を行います。日程調整後、詳細をお知らせします。
 ※参加申込や日程調整に関する事等で調整前に連絡をする場合があります。

ステップ 3

見学・体験を行う

- (留意事項)
- 見学・体験日時に遅刻、無断で欠席しない。
 - 挨拶やマナーを守る。
 - 利用者の人権を尊重する。
 - 事業所のスタッフの指示に従う。
 - 身だしなみに注意する。

ステップ 4

終了後の確認

今後のお仕事探しや、就職活動の意向について確認をしていきます。
 ※体験の場合のみ、当センターへアンケートを提出してください。



福祉・保育の職場見学・体験

参加申込書

Web申込はこちら!
 パソコン・スマートフォンから
 申込みできます
 ▶▶▶



※太線の枠内についてご記入をお願いいたします。

令和 年 月 日

※氏名	フリガナ	※性別	※年齢
			1. 学生 2. 一般 歳
住所	〒		
※連絡先	平日の8:30~17:00までの間で連絡がとれる番号をご記入ください。 - (自宅・携帯・その他)		
※所有資格 取得は○、見込みは△	1. 介護福祉士	2. 実務者研修	3. 初任者研修
	4. 介護支援専門員	5. 社会福祉士	6. 保育士
	7. 看護師・准看護師	8. 栄養士	9. 調理師
	10. その他()		
※福祉関係の職歴	有・無	有の場合	経年数(通算) 就いていた職業
		年 月	
※申込理由 (該当に○)	1. 福祉の仕事に就きたい		
	2. 知識・技術を学びたい		
	3. 職場の雰囲気を知りたい		
	4. 実際の仕事を体験したい		
	5. その他()		

本会確認欄 求人票 No. _____

お申しいただいた方へ
 ご記入いただきました個人情報は、当事業の運営に係る業務の範囲でのみ使用させていただきます。
 なお、※の項目につきましては、受入調整にあたって見学・体験希望先へ情報提供いたしますので予めご了承ください。

希望内容			
区分	<input type="checkbox"/> 見学 <input type="checkbox"/> 体験	見学・体験を希望する職種	保育士・介護職・その他()
施設名	★見学・体験を希望する施設名を記入してください。(申込受理後に希望先の施設等との調整をします)		
	当日の交通手段	公共交通機関・自家用車(駐車場 要・不要)・その他()	
希望日時	第1希望	希望日	希望時間
	第2希望	希望日	希望時間
	※見学・体験の日程は、受入施設との調整により決定させていただきます。期日に余裕をもってお申込みください。		
希望日数	体験コースのみ1~5日間以内で希望日数を記入してください。()日間		
同行希望	見学コースでは希望する場合に就職支援コーディネーターが見学に同行可能です。(希望する・希望しない)		

本会確認欄 求職登録 有 (求職票 No. _____) ・ 無 (案内済)

調整状況	受入施設名	(担当者: _____) 連絡先 (_____)		
	施設依頼日	月 日 ()	受入決定	可・不可
	実施日	月 日 () ~ 月 日 ()	実施時間	: ~ :
	備考			

お申込み・お問合せ先
松江 (出雲市以东にお住まいの方)
島根県福祉人材センター
 〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根2F
 TEL:0852-32-5957 FAX:0852-32-5956
 E-mail ▶ jinzai@fukushi-shimane.or.jp

浜田 (大田市以西にお住まいの方)
島根県福祉人材センター 石見分室
 〒697-0016 浜田市野原町1826-1 いわみーる2F
 TEL:0855-24-9340 FAX:0855-24-9341
 E-mail ▶ jinzai-iwami@fukushi-shimane.or.jp