

令和5年度

# 福祉の職場体験

やってみようよ福祉のおしごと

## 体験者受入のお願い

体験は1日（概ね6時間）

今ここから始める  
福祉のお仕事!!  
職場体験から始める  
マッチング



社会福祉法人 千葉県社会福祉協議会

千葉県福祉人材センター

〒260-8508 千葉県千葉市中央区千葉港4-5 千葉県社会福祉センター1F

TEL 043-306-2593 FAX 043-306-1281



## 福祉の職場体験とは

当該分野の業務に関心を有する者及び就労を希望する者に対して、職場体験を行う機会を提供し、業務への理解を深め就労への動機づけとすることにより当該分野への円滑な人材の参入や定着を促進することを目的としております。また、受入協力施設等として事前にご登録いただくことにより体験希望者とのスムーズなマッチングが可能となります。

### 実施期間

令和5年5月1日(月)～令和6年2月29日(木)まで  
体験は1日(概ね6時間)

### 体験内容

介助、自立支援、療育、養護、養育などの介護体験  
散歩の付き添い、行事の参加などの交流体験  
掃除、洗濯などの職場の補助業務体験 等

※体験参加者や受入施設等の事情に応じて無理のない内容とし、事前に十分な指導を行ったうえで、必ず受入施設等職員が付き添いをお願いします。

※体験参加者個々の資格の有無、就労経験等を考慮したうえで体験プログラムを作成ください。



### 体験者の条件

福祉の仕事に興味・関心を持っている方、千葉県内の社会福祉施設・事業等に就職を希望している方  
学校卒業、在学中の方で福祉・介護・児童関係の仕事をしてみたい方 等

- 職場体験参加者の資格は不問とし、給与は無給となります。
- 職場体験の参加は原則1人1回となります。
- 体験場所への往復交通費や体験期間中の食事などは参加者の負担とします。
- 職場体験参加者は、全国社会福祉協議会が用意する「ボランティア行事用保険」に加入します。  
手続きは千葉県福祉人材センターが行い、費用も当センターが負担します。

## 留意事項

### ●個人情報の取扱い

本事業により取得した個人情報については本事業の実施、遂行のためのみにご使用いただくよう、ご注意ください。

### ●健康診断、感染症にかかる検査の実施

受入施設等が検査の実施等を体験参加者に対し求める場合は、検査費用等は受入施設等でご負担をお願いします。

### ●体験日程の変更

体験日時決定後の日程変更は原則としてできません。やむをえない事情による日程変更は当センターにご報告ください。

### ●「受入協力施設登録」について

職場体験の希望申込状況により必ず職場体験を依頼するものではないことをご了承ください。  
また、本事業には助成制度(体験者受入1名5千円程度)がありますが、人数に上限がございますのでご理解のうえ、ご協力いただきますようお願い申し上げます。



### 福祉の職場体験から就職までの流れ

受入協力施設等

#### 1 受入協力のお願い

- 当センターよりご協力のお願いをいたします。
- 受け入れにご協力をいただける場合は「受入協力施設登録申込書」の提出を改めてご依頼致します。



#### 2 受入依頼及び日程調整

- 体験希望者の申込内容をもとに体験可能施設を調整し、施設に依頼いたします。
- 受け入れが可能の場合は受入施設より「福祉の職場体験受入兼受入に関する調査」「体験プログラム」を当センターへご提供いただきます。
- 体験希望者及び受入施設との体験日を当センターで調整し決定通知、職場体験ガイドブックを送付いたします。



#### 3 体験の実施

- 受入施設にて参加者が体験をしていただきます。

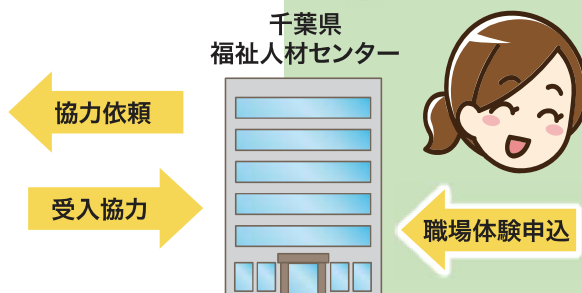


#### 4 終了報告書の提出

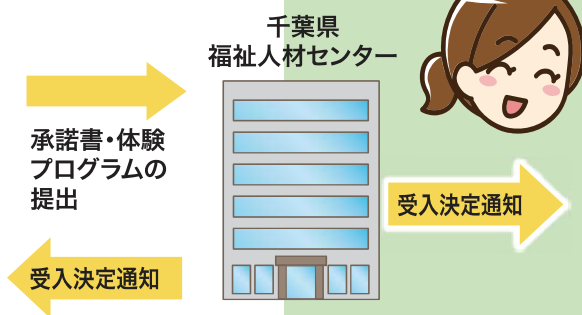
- 体験終了後、所定の「職場体験終了報告書」等をご提出ください。
- ※簡易的な報告様式ですのご協力をお願いいたします。

体験参加希望者

#### 1 申し込み



#### 2 調整



#### 3 体験の実施



#### 4 フォローアップ





令和5年度  
福祉の職場体験  
「受入協力施設登録申込書」



※空欄にご記入ください。

記入日: 令和 年 月 日

◆基本項目記入欄				
フリガナ				
法人名				
フリガナ				
施設名				
分野及び施設種別 該当する項目に ○をお付け ください	分野	施設種別		
	高齢者	特別養護老人ホーム・通所介護・介護老人保健施設・他		
	障害者	生活介護・就労支援・地域活動支援センター 他		
	児童	児童養護施設・母子生活支援施設 他		
その他				
住所	〒 ー			
ご担当者	部署名		氏名	
	電話	ー	FAX	ー
ご連絡先	E-MAIL		@	

本事業には助成金制度(体験者1名5千円程度)がございますが、人数に上限があるため、無償での受け入れについてもご協力をお願いしております。

受け入れの有無      ・助成金がなくても受け入れをする      ・助成金がないと受け入れしない

その他 ご意見・ご要望	
----------------	--

配慮してほしい点  
など

※「福祉の職場体験」の体験者受け入れにご協力をお願いいたします。

千葉県福祉人材センター

FAX: 043-306-1281 受け入れ協力のお申込みはこちらから



「福祉のお仕事」事業所登録はこちら

ご登録をいただくことにより迅速な求人申込、求職者の紹介へと繋げることが可能となります。  
是非ご登録をお勧めいたします。



お問い合わせ先

社会福祉法人 千葉県社会福祉協議会 千葉県福祉人材センター

〒260-8508 千葉県千葉市中央区千葉港4-5 千葉県社会福祉センター1F TEL043-306-2593 FAX043-306-1281

<https://chibakenshakyo.net>