令和7年度 福祉·介護職場体験 実施要領

1 事業の趣旨

福祉・介護の仕事に関心のある者に対し、直接職場体験を行う機会を提供し、実際の雰囲気やサービス内容を理解してもらい就職に向けた選択の参考にできるよう、体験の場を提供することを目的とする。

2 実施主体

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会(以下「本会」という。)

3 対象者

- (1) 福祉の仕事に関心のある方
- (2) 福祉の仕事に就きたいと思う方
- (3) 将来の進路の参考にしたい生徒・学生(中学生以上)

4 期 間

令和7年5月1日(木)~令和8年2月27日(金)(この間の1~3日、1日のみでも可)

5 体験内容

体験希望者に職場の雰囲気やサービスを直接知ってもらうことを目的とし、以下のプログラムを実施する。

- (1) プログラム
 - ①オリエンテーション (職場の概要や施設利用者の特性等を説明)
 - ②職場体験の振返り (体験実施後に感想及び質問の時間を持つ)
 - ③就職に向けた体験の場合は、採用募集の労働条件や採用試験等の説明をする。
- (2) 体験内容の例
 - ①利用者等との交流(話し相手、レクリエーション参加、作業・学習指導の補助 等)
 - ②作業の補助(清掃、食事・水分補給時の配膳・下膳、洗濯物の整理等)

6 経費の負担等

参加費は無料とし、交通費及び昼食代は体験希望者の自己負担とする。

7 経費謝金

体験事業の完了報告書を受理後、1人あたり1日につき5,000円を受入事業所に支払う。

8 申込方法

体験希望者は、別添チラシ裏側の「福祉・介護職場体験申込書」に必要事項を明記の上、本会あてにEメール又はFAX、郵便等で申し込みを行う。

本会から希望する事業所に受入依頼を行い、書面で手続きを進める。

9 保 険

本会が、全国社会福祉協議会の「ボランティア行事用保険」に加入し、体験者のケガの補償及び賠償責任を補償する。

10 その他

面接希望者等に対しては、職場を知ってもらう機会として本事業を活用することが可能です。 その際には、本会まで事前にご連絡ください。

11 問い合わせ先

愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課(担当:中田・峯下)

〒790-8553 松山市持田町三丁目8番15号

TEL 089-921-5344 FAX 089-921-3398

Eメール jinzai@ehime-shakyo.or.jp