

参加
無料

見たい!

知りたい!

一般の方も
体験可能です!

令和
7
年度

福祉・介護 職場体験

実施期間

令和7年5月1日(木)～令和8年2月27日(金)

※体験希望日の2週間前までにお申し込みください。

対 象

- 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)

体験日数

1日からでも可能(3日間まで)

内 容

福祉・介護職場での職場体験

体験まで日程調整に
2週間ほどかかります!

高齢者関係

- 特別養護老人ホーム
- デイサービス
- グループホーム など



児童関係

- 保育所
- 認定こども園
- 児童養護施設 など



障がい者関係

- 入所施設
- 就労継続支援事業所 など



福祉等の資格取得を
目指している方!

- 社会福祉士
- 介護福祉士
- 介護職員初任者研修
- 看護師、心理士、理学療法士など

※写真はイメージです。

お問い合わせ

愛媛県福祉人材センター

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会 福祉人材無料職業紹介所
〒790-8553 松山市持田町三丁目8番15号 愛媛県総合社会福祉会館2階

TEL 089-921-5344
FAX 089-921-3398
Eメール jinzai@ehime-shakyo.or.jp
URL https://www.11294.net

福祉・介護職場体験申込書

申込み

体験希望日の2週間前までに、必要事項を記入の上、Eメール又はFAX、郵便等でお申し込みください。

決定

体験先が決まり次第ご連絡します。体験事業所の都合により、日程調整を行う場合があります。

ふりがな			性 別	
氏 名			年 齢	歳
住 所	〒			
電話番号 (日中連絡のとれる番号)				
Eメール	@			
職業又は 学校名	※学生の方は、学年も記入してください。			
申込理由	※申込理由は大切な情報ですので、詳しく記入してください。なお、体験したい内容も具体的に記入してください。			
福祉関係資格	なし・あり ()			
福祉関係での 経験の有無	なし・あり	経験年数(通算)	職 種	
		年 か月		
体験希望日	第1希望	月 日()、 月 日()、 月 日()、 計 日 ※日曜及び祝日はなるべく避けてください。		
	第2希望	月 日()、 月 日()、 月 日()、 計 日 ※日曜及び祝日はなるべく避けてください。		
希望事業 (希望の番号に○)	① 体験したい事業所が決まっている方(事業所名:) ② 高齢者福祉関係事業所 ③ 児童福祉関係事業所 ④ 障がい者福祉関係事業所			
ご要望など				

※この申込内容をもって、本センターの求職登録者としての登録が可能です。