

障がい者関係

- 入所施設
- 就労継続支援事業所など

知りたい!!
見たい!!

児童関係

- 保育所
- 認定こども園
- 児童養護施設など

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

福祉の資格取得を目指している方!

- 介護福祉士
- 社会福祉士 ●保育士
- 介護職員初任者研修など

参加無料

福祉・介護 職場体験

一般の方も
体験可能です!

実施期間

令和8年5月1日(金)~令和9年2月28日(日)

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方
- ③将来の進路の参考にしたい学生(中学生以上)

体験日数

1日から可能(最長3日間)

内容

福祉・介護職場での職場体験

申込フォーム

<https://ehime-shakyo.or.jp/ehimekaigotaikenentry2026>

体験まで日程調整に
2週間ほどかかります!

お申し込みは
こちらから



お問合せ先

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://11294.net>

福祉・介護職場体験 申込書

申込み

体験希望日の2週間前までに申込フォーム又は申込書に、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。

お申し込みはコチラから

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。

申込フォーム

<https://ehime-shakyo.or.jp/ehimekaigotaikenentry2026>



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。