

参加
無料

知りたい!

聞きたい!

見たい!

令和4年度

福祉・介護 職場体験



実施期間

令和4年5月1日(日)～令和5年2月28日(火)

※新型コロナウイルス感染症の影響により、希望日に現地での体験ができない場合があります。また、体験先と検討の上、オンラインでの実施となる場合もあります。

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学生さん(中学生以上)

体験日数

1～3日

内容

利用者の介護・介助の補助、利用者との交流 など

裏面もご覧ください➡

お問い合わせ
申し込み先

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課

〒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

Mail jinzai@ehime-shakyo.or.jp

FAX 089-921-3398

URL <http://www.11294.net/>

福祉・介護職場体験

申込書

申込み

体験希望日の**3週間前**までに、申込書に必要事項を記入の上、FAX 又はメール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	男・女
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					
申込理由					
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 月	日	計 日	
体験希望日	第一希望	月 日()、	月 日()、	月 日()	計 日
	第二希望	月 日()、	月 日()、	月 日()	計 日
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 ⑤ おまかせ				
ご要望など					

申込先

FAX 089-921-3398

MAIL jinzai@ehime-shakyo.or.jp