

福祉の職場体験

の道で輝こう

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会
和歌山県福祉人材センター「ハートワーク」

〒640-8545 和歌山市手平2丁目1-2 県民交流プラザ和歌山ビッグ愛7階
TEL:073-435-5211 FAX:073-435-5209
HP <https://wakayamakenshkyo.or.jp/~jinzai/>

受付

令和6.4.1月 → 令和7.3.14金

体験

令和6.4.15月 → 令和7.3.31月

1日~10日間 9:00~17:00

参加費
無料

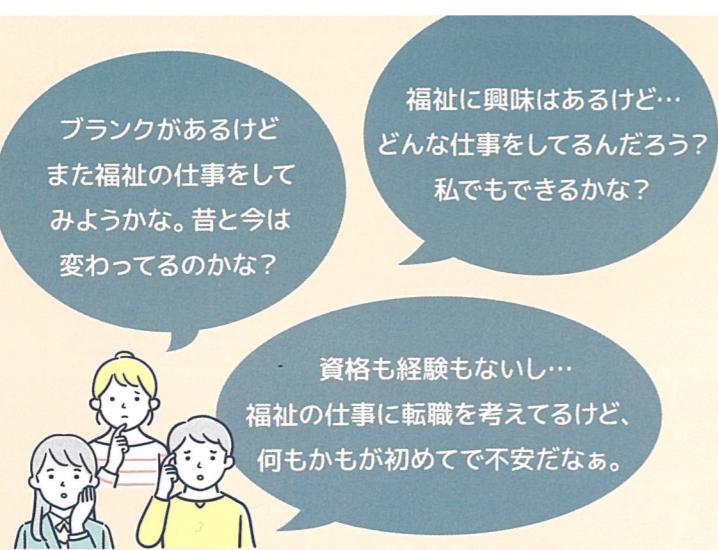




体験をとおしてとてもやりがいのある仕事だと感じました。
(10代女性)



未経験の仕事に不安を感じている人、面接前に職場の雰囲気や業務を体験したい人にとっても良い事業だと思います。今後を考えるにあたり良い経験ができました。
(50代男性)



福祉 つていいかも！ 福祉のお仕事って、人とのふれあい 楽しさ・面白さがあります

座学では知り得ない体験ができるので、本当にありがとうございます。
実際に働いてみたときのことをイメージしやすくなりました。
(20代女性)

2日間でしたが、大変実りある体験でした。
実習せず資格取得したので、実際できるか不安でしたが、体験させて頂き、この仕事がやってみたいという気持ちがより増してきました。
(50代女性)



参加費 無料

参加対象者

- 福祉の仕事に興味・関心のある方
- 福祉の職場に就職希望の方

参加要件

- どなたでも参加できます。給与は無給となります。
(看護の体験については、看護師または准看護師の資格が必要となります。また、保育の体験については、保育士または保育士資格取得見込の方を対象としています。)
- 参加費用は無料
(受入事業所までの交通費・施設での食費等は自費となります。)
- 体験日数は、年度内に1日から最大10日間の体験ができます。10日以内であれば複数の事業所での体験が可能です。
- 参加申込は、体験開始の2週間前までにお申し込みください。事前に健康診断・検便等が必要な事業所への体験については、2週間以上前までにお申し込みください。
- 職場体験の参加にあたり、全国社会福祉協議会のボランティア行事用保険に、和歌山県福祉人材センターから加入手続きをします。(体験者負担はありません)

1 体験先を選びます

体験までの流れ

受入事業所一覧表より体験先を選んでください。高齢者福祉・障がい者福祉・児童福祉など、あらゆる分野の事業所で体験ができます。最新の一覧表は和歌山県福祉人材センターのHPで検索できます。インターネットからの申し込みができない方は和歌山県福祉人材センターの窓口でもお調べできます。

受付 令和6年4月1日(月)～令和7年3月14日(金)
体験 令和6年4月15日(月)～令和7年3月31日(月)
1日～10日間 9:00～17:00

2 申し込み

下記のいずれかの方法でお申し込みください。
 ● 福祉の仕事チャレンジ(職場体験事業)参加
申込書に記入し、和歌山県福祉人材センター
あてにFAX、郵送、持参
 ● 参加申込フォームから入力



最新の一覧表はこちらで
ご覧いただけます

3 体験日を決定

和歌山県福祉人材センターが受入事業所に連絡し、日程について調整を行います。事前に健康診断・検便等が必要な場合は、個人で受けさせていただきます。(受診料は、体験者本人が立て替え、体験時に体験施設より支払われます。) 体験者には「参加決定通知書」を送付いたします。体験にあたっての心構えなど、「福祉の職場体験ガイドBOOK」をお送りしますので、事前に読んでおいてください。

留意事項

- 体験日時に遅刻、無断で欠席しないこと
- 挨拶やマナーを守ること
(複数人参加の場合は私語について十分気をつけること)
- 利用者の人権を尊重すること
- 事業所のスタッフの指示に従うこと
- 身だしなみに注意すること
- 利用者の個人情報を守ること

4 職場体験へ

- 体験が終わったら、アンケートフォームから体験者報告書を入力してください。返信用封筒にて体験者報告書を提出してください。
- 希望の方は、求人情報の提供や就業支援のフォローアップを行います。

福祉のお仕事

福祉についてもっと知りたい方はこちら→



問合せ先

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会
和歌山県福祉人材センター「ハートワーク」



〒640-8545
和歌山市手平2丁目1-2 県民交流プラザ和歌山ビッグ愛7階
TEL: 073-435-5211 FAX: 073-435-5209
HP <https://wakayamakenshkyo.or.jp/~jinzai/>

送付先FAX 073-435-5209

令和6年度 福祉の仕事チャレンジ(職場体験事業)参加申込書

インターネットからの
お申し込みはこちから→



申込者

※高校生の場合は、学校担当者が申込者となります。

下記のとおり、標記体験事業への参加を申し込みします。

ふりがな				性別	年齢
氏名				男・女	歳
学生	学校名() 学年 年 学部等()	一般	在職中・職種() 無職		
住所	〒			体験希望時間	(例)9:00~15:00
連絡先	※受入事業所と調整にあたり、当センターから連絡させて頂きます。必ず連絡の取れる番号をお書きください。				
	<input type="radio"/> 電話番号				
体験希望日	※なるべく第3希望までお書きください。1~10日間の範囲でお書きください。				
	第1希望	年 月 日()~	年 月 日()まで	計	日間
	第2希望	年 月 日()~	年 月 日()まで	計	日間
第3希望	年 月 日()~	年 月 日()まで	計	日間	
体験希望の事業所	※お決まりでない場合は、体験先を探すお手伝いもいたします。お気軽にご相談ください。				
	番号()	受入事業所一覧はこちから→ 不明な方は下記連絡先へ お問い合わせください。			
体験希望分野	※該当するものを○で囲んでください。				
	高齢分野 ・ 障がい分野 ・ 児童分野【保育所(園)、認定こども園】				
体験先までの交通手段(予定)	※該当するものを○で囲んでください。				
	自動車	原付	自転車	徒歩	公共機関
福祉関係の経験・資格	経験	無・有(経験 年 ケ月)			
	資格	無・有(所持資格:)			
参加の動機(複数記入可)	1. 福祉の仕事に向かうか自分の適性を見極めたい。 2. 仕事の内容を知りたい。 3. 職場の雰囲気を知りたい。 4. 応募先として検討したい。 5. その他()				
体験にあたって配慮が必要なこと					

【問い合わせ先】和歌山県福祉人材センター 073-435-5211

<個人情報の取り扱い>

本参加申込書に記載された個人情報は、以下の目的にのみ利用させていただきます。

①本事業の運営管理

②本体験参加者名簿への記載

※必ず体験希望日の2週間前までにお申し込みください。