

未経験でも大丈夫

知らないから知るへ

福祉の職場体験 してみませんか？



福祉体験学習事業のご案内

無料



こんな人に
オススメ！



福祉の仕事に興味はあるけど、
実際の職場はどんな感じなの？
資格も経験もないけど…。

まったく
初めてだから

自分にはどんな仕事に向いてるの？
私にもできるのかな？

福祉の仕事をしたことはあるけど、
ブランクがあつて
現在の福祉職場は
どうなっているの？
別の職種にも興味があるけど、
出来るのか不安…。等

転職



資格はあるけど
働いたことがないので…。
福祉の仕事のイメージが出来ないけど、
大丈夫かな？

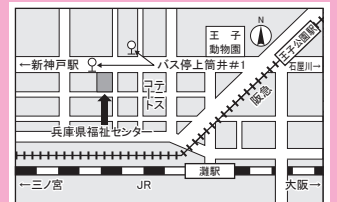


※福祉体験学習事業は、4月1日～翌年1月31日までとなります。

※兵庫県福祉人材センターのホームページより「福祉体験学習申込書」「受入施設・事業所一覧」をダウンロードできます。

お問い合わせ

<https://www.hyogo-wel.or.jp/work> ⇒



社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会 兵庫県福祉人材センター

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター内

JR灘駅より徒歩約10分／阪急王子公園駅より徒歩約10分

TEL：078-271-3881 平日(月～金曜日) 8：45～17：30

実施期間 4月1日～翌年1月31日まで ※期間中は何度でも体験可能

対象者 福祉の仕事に興味・関心のある方や、就職希望の方（高校生以上）

費用 無料（ただし、体験先までの交通費、体験中の食事代は自己負担となります。）

日程 1つの受入施設・事業所につき、1日4時間以上8時間以下の体験で、計5日以内。

Step1 登録

「福祉体験学習申込書」に必要事項を記入し、兵庫県福祉人材センターにFAX or 郵便にて提出します。

Step2 選ぶ

「登録証」と「受入施設・事業所一覧」が手元に届いたら、一覧表に記載された情報をもとに、体験先の施設・事業所を選びます。

※施設の選び方のコツは、裏面を参照してください。

利用者が主役!

福祉施設においては、利用者が主役です。生活の中で利用者が何を必要としているのか、その立場に立つて考えることが大切です。福祉施設は、利用者の暮らしのためにあることを忘れずに、それぞれの生活ペース、リズムや気持ちを尊重してください。

なお、福祉施設では、利用者の自立を促進するために一人ひとりの支援計画を作成し、その計画に基づいてサービスを提供しています。利用者の生活や職員の業務を妨げない範囲で体験することに留意しましょう。

職員の指示に従って!

通常、体験のはじめにはオリエンテーションが実施されます。そこでは、福祉施設の目的や利用者の概要・一日の流れや体験内容、利用者との関わり方、諸注意等が説明されます。職員の話をよく聞き、必要事項はメモを取りましょう。

※居室等でのメモは制限される場合がありますので、体験中のメモについては、職員に確認してください。

プライバシーを守って!

福祉施設（特に入所型の施設）は、利用者が暮らす生活の場であり、非常にプライベートな空間です。したがって、無断で居室に入る、利用者の身の回りの物を勝手に触るなどの行為は厳禁です。

体験中は、利用者やその家族のことなど、様々な個人情報を知りえる立場になります。職場体験中であっても守秘義務は課せられます。体験終了後も、体験中に知りえた情報を口外しないように注意してください。

Step3 予約

一覧表に記載の担当者へご自身で連絡をし、体験日時を決めます。手元に「登録証」「福祉体験学習申込書」の準備し、電話しましょう。



インフルエンザや新型コロナウイルス感染症等の予防の観点からご希望の日時での体験が難しい場合がありますので、ご了承ください。

Step5 体験

約束の日時に施設・事業所を訪問します。動きやすい服装で行きましょう。やむを得ず、遅れたり、欠席したりする場合は、必ず連絡を入れてください。

Step4 FAX

「福祉体験学習申込書」に予約した体験希望日を記入し、担当者へすみやかにFAXします。FAXができない場合は、郵送するか、持参するようにしてください。複数の施設・事業所に体験をご希望の方は、申込書のコピーをとっておくと、便利です。



ハウレンソウを忘れずに!

職員との関係では「ハウ・レン・ソウ（報告・連絡・相談）」を励行しましょう。任された業務が終了したら、必ず職員に「報告」しましょう。利用者から何か想定外の頼みごとをされた場合は、職員に「連絡」してください。体験の中で、感じた疑問や悩みなどは、職員に「相談」しましょう。わからないこと、不安なことは、自分で判断しないで、まずは職員に相談し、確認してから行動してください。

やむを得ない時には連絡を!

病気や怪我、家庭の事情等で、体験日に遅刻・欠席せざるを得ないことがあるかもしれません。そのときは、必ず事前に事業所の担当者へ連絡をしてください。

体験受入に際し、施設・事業所では入念に準備をされています。皆さんにより良い職場体験をしてもらえるよう様々な工夫をされていますので、無断で欠席するようなことは、決してしないでください。

知って頂きたい事

次に該当する方は本事業の対象外となります。

- ▶ 中学生以下の方
- ▶ 学校の教育課程における実習や課外活動など、学校教育の一環として参加する方
- ▶ 福祉体験学習事業受入施設・事業所を運営する法人や企業において採用が内定した方
- ▶ 他の事業や制度により参加する方
- ▶ これまでに「福祉体験学習事業」に参加したことがある場合、その時と同じ施設・事業所に参加する方

職場体験先の探し方

福祉体験の受入先は、兵庫県内に500箇所以上あります。

体験先は、「受入施設・事業所一覧」として、登録時にプリントアウトしたものを提供するほか、兵庫県福祉人材センターのHPにも掲載しています。

HPの掲載データを使用すると、下記の県民局・県民センター単位や住所等で絞り込みができますので、便利です。

エリアで絞り込む ※兵庫県の市・町を10県民局・県民センターごとに分類しています。

- | | | | |
|-----|---------------|-----|-----------------|
| 神戸 | 神戸市内9区 | 中播磨 | 姫路市／神河町／市川町／福崎町 |
| 阪神南 | 尼崎市／西宮市／芦屋市 | 西播磨 | 相生市／たつの市／赤穂市／ |
| 阪神北 | 伊丹市／宝塚市／川西市／ | | 宍粟市／太子町／上郡町／佐用町 |
| | 三田市／猪名川町 | 但馬 | 豊岡市／養父市／朝来市／ |
| 東播磨 | 明石市／加古川市／高砂市／ | | 香美町／新温泉町 |
| | 稲美町／播磨町 | 丹波 | 丹波篠山市／丹波市 |
| 北播磨 | 西脇市／三木市／小野市／ | 淡路 | 洲本市／南あわじ市／淡路市 |
| | 加西市／加東市／多可町 | | |

事業所 No.	施設・事業所名	地区	郵便番号	住所	開設団体名	サービス(施設)種別	受入先の担当者名	連絡先TEL	連絡先FAX
高1	特別養護老人ホーム 〇〇〇	神戸	651-0062	神戸市中央区〇〇〇	社会福祉法人 〇〇福祉会	介護老人福祉施設	〇〇		
高2	××× デイサービスセンター	神戸	651-0062	神戸市中央区〇〇〇	社会福祉法人 〇〇福祉会	通所介護	〇〇	078-000-0000	078-000-0000
高3	グループホーム □□□	神戸	651-0062	神戸市東灘区□□□	社会福祉法人 〇〇福祉会	通所介護	〇〇	078-000-0000	078-000-0000
高4	△△△ デイサービスセンター	神戸	651-0062	神戸市東灘区□□□	社会福祉法人 〇〇福祉会	通所介護	〇〇	078-000-0000	078-000-0000

「地区」や「住所」の右横にある▼印をクリックし、希望のエリアに✓マークを入れるとソートできます。

分野で絞り込む

福祉・介護の事業所には、たくさんの分野があります。「福祉のお仕事がはじめて」という方は、よく分からないかもしれません。そういう時は、「どんな福祉の仕事につきたいか？」を考えてみましょう。漠然とした気持ちでもかまいません。

高齢者分野	特別養護老人ホーム・デイサービスセンター・介護老人保健施設・グループホーム・訪問介護・居宅介護・その他
障害者分野	就労支援・生活介護・グループホーム・居宅介護・障害者支援施設・入所支援・その他
児童分野	保育園・児童養護施設・放課後等デイサービス・障害児入所施設・その他
社協分野	社会福祉協議会

※分野ごとの一覧表も掲載していますので、絞ってみることができます。分野・エリアでの絞り込みを組み合わせることで、より検索しやすくなります。

当センターでは、職場体験に関する相談のほか、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。

登録番号 (はじめての方は記載不要)	
-----------------------	--

提出先	登録時	〒651-0062 神戸市中央区坂口通 2-1-1 兵庫県福祉人材センター TEL：078-271-3881 FAX：078-271-3882 e-mail:jinzai@hyogo-wel.or.jp
	体験申込	体験を希望する受入施設・事業所へ 直接ご提出ください。

福祉体験学習申込書

※体験学習の登録時は、太枠の欄のみご記入下さい	ふりがな				性別	男 ・ 女			
	氏名								
	住所	〒			生年月日	S・H 年 月 日 () 歳			
	連絡先	TEL			携帯				
		FAX			E-MAIL				
	対象者区分 (いずれかに○をつける)	求職者 (児童・生徒・学生を除く)							
		高等学校 専門学校 の生徒・学生 大学	学校名・学年			年生			
福祉・介護関係の資格									
福祉・介護の仕事の経験	有 ・ 無	「有」の場合はその内容							
※事業所と相談の上、ご記入下さい。	体験希望日時	令和	年	月	日	～令和	年	月	日
	体験施設・事業所名 希望サービス・職種								
	その他通信欄								

キリトリ

【受入施設・事業所記入欄】 ※体験日の前日(土日・祝日・年末年始に係る場合は、その前日)までに福祉人材センターにFAXしてください

受入施設・事業所名				事業所No.	福祉人材センター確認印
上記の者の体験日					
連絡先	担当者				
	TEL		FAX		