

↓ 受入れ可能な事業に○をしてください <必須> ※助成金付き職場体験および高校生向け職場体験の共通様式です。

令和8年度 高校生向け かいご・ふくし職場体験 受入登録票 ①

令和8年度 助成金付き かいご・ふくし職場体験 受入登録票 ①

滋賀県介護・福祉人材センターあて(メール:jinzai@shigashakyo.jp / FAX:077-567-3928)

| | | | |
|----------|-----------|---|----|
| 法人名 | | | |
| 事業所名 | | | |
| ふりがな | | | |
| 事業所長名 | | | |
| ふりがな | | | 職名 |
| 担当者名 | | | |
| 連絡先 | TEL / FAX | / | |
| | MAIL | | |
| 受入事業所所在地 | 〒 | | |

| | | | |
|---------------|--|---|---|
| 事業種別 | 体験できる事業を○で囲んでください。 | | |
| | 高齢分野 | 特別養護老人ホーム・養護老人ホーム・認知症対応型共同生活介護 通所介護・その他() | |
| | 障害分野 | 入所支援・生活介護 就労支援・その他() | |
| | 児童分野 | 児童養護施設・放課後等デイサービス・保育所 その他() | |
| 主な体験内容 | <input type="checkbox"/> 施設の概要説明 <input type="checkbox"/> 施設の見学 <input type="checkbox"/> 職員との交流(現場で働く職員の話、質疑応答等) <input type="checkbox"/> 利用者との交流(話し相手、レクリエーション、行事への参加等) <input type="checkbox"/> 日常業務の体験・補助(配膳・下膳、洗濯物の整理、清掃等) <input type="checkbox"/> オンラインプログラム(在宅での施設見学等) <input type="checkbox"/> そのほか() | | |
| 受入対象 | 学生のみ・社会人のみ・どちらも可 | 体験受け入れ期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 体験受け入れ | 午前半日・午後半日・一日・全て可 ※高校生向けは1日体験のみです。 | 土曜日の受け入れ | 可・不可 |
| 1日の体験時間(おおよそ) | 時 分 ～ 時 分 | 体験初日の集合時間 | 時 分 |
| 集合場所 | (例)1階事務室(玄関入って右) | 昼食の持参 | <input type="checkbox"/> 体験者の持参 <input type="checkbox"/> 施設からの提供[無料] <input type="checkbox"/> 施設からの提供(有料) |
| 持ち物 | | | |
| 服装 | | | |
| アクセス | 具体的にお書きください。 駅 下車 | 駐車場の利用 | |
| | | 可・不可 | |
| 施設のPRメッセージ | | | |
| 留意する事項 | | | |

※体験者の方に決定通知書と一緒に渡します。
 ※体験者の方へ。内容は状況により変更もあり得ます。御了承願います。