



申込フォームからも
申込可能です。

職場体験申込書

体験希望日の3週間前までにお申し込みください。

(申込み日: 年 月 日)

フリガナ			生年月日 (年齢)	(西暦) 年 月 日 (歳)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない
氏名						
住所	(〒 —) ※マンション・アパート名・号室/様方などあればお書きください。 最寄りの公共交通機関(バス停、地下鉄、JR) : _____					
連絡先 電話番号	※9:00~16:00の間で連絡が取れる電話番号		E-mail			
職業	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就業者 (会社員・公務員・自営業・その他) <input type="checkbox"/> 学生 (学校名 : _____ 学年 : _____)					
主な職歴	※例: 販売[3年]、事務[5年]など					
福祉職 の経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (種別: _____ 期間: _____ 年)					
福祉関係 の資格	<input type="checkbox"/> 資格なし <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 (旧ホームヘルパー2級含め) <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神福祉士 <input type="checkbox"/> その他 (_____)					
参加動機 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 仕事の内容を知りたい <input type="checkbox"/> 職場の雰囲気を知りたい <input type="checkbox"/> 福祉の仕事への適性を見極めたい <input type="checkbox"/> 再就職に向けて知識や技術を再確認したい <input type="checkbox"/> 応募先として検討している <input type="checkbox"/> その他 (_____)					
希望内容	期日	※土曜・日曜・祝日での体験希望は、受入施設・事業所の都合によりご希望にそえない場合があります。				<input type="checkbox"/> 土・日・祝も 希望する
		第1希望	年 月 日 () から	年 月 日 () までの	日間	
	第2希望	年 月 日 () から	年 月 日 () までの	日間	<input type="checkbox"/> 土・日・祝も 希望する	
	サー ビス 種類	第1希望				
		第2希望				
地域	第1希望	市区町村名:	第2希望	市区町村名:		
その他	※希望する施設名や体験したい内容(裏面参照)、また体験にあたり配慮が必要な事項があればご記入ください。					
誓約事項	<input type="checkbox"/> 同意する 体験期間中に知り得た個人情報の秘密を外部に漏らさないこと、また、体験中は施設の指示に従うことを誓約します。 ※裏面「個人情報の取り扱いについて」をご確認の上、 <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください。 同意いただけない場合は、お申込みを受付できませんのであらかじめご了承ください。					
保護者の同意書 (高校生の体験希望者 のみ、保護者の同意が 必要です)	上記の者が職場体験事業に参加することに同意します。 (保護者氏名) _____ (続柄) _____ (緊急連絡先) _____ - _____					

【個人情報の取り扱いについて】

・本職場体験事業申込者に関する個人情報は、本事業を円滑に実施・運営するために、本会北海道福祉人材センター及び各福祉人材バンク、受入先施設・事業所にて使用します。

※記載された個人情報は、体験受入施設に提供するほか、本事業の運営以外の目的で利用することはありません。

・これらの個人情報は、北海道社会福祉協議会「個人情報保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき適切に管理し、上記以外の目的で使用したり、本人の了承なく第三者に提供することはありません。

※ 北海道社会福祉協議会「個人情報保護に関する方針（プライバシーポリシー）」

http://www.dosyakyo.or.jp/gaiyou/pdf/kitei/kojin_01.pdf

【職場体験事業の対象となる施設・事業所種別の例】

A. 生活困窮者に関わる福祉施設

生活保護	救護施設
------	------

B. 児童に関わる施設

児童福祉	保育所、認定こども園、児童養護施設、児童発達支援センター、放課後等デイサービス など
------	--

C. 高齢者に関わる施設・事業所

老人福祉	養護老人ホーム、軽費老人ホーム
介護保険	介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）、介護老人保健施設、認知症対応型共同生活介護（グループホーム）、介護療養型医療施設・介護医療院、通所介護（デイサービス）、通所リハビリテーション（デイケア）、訪問介護（ホームヘルプ）、居宅介護支援 など

D. 障がい者に関わる施設・事業所

障がい者 総合支援	障害者支援施設、共同生活援助（グループホーム）、居宅介護（ホームヘルプ）、就労継続支援 など
--------------	--

※上記は、職場体験事業の対象となる施設・事業所の種別の一例です。職場体験の希望地域によっては、施設・事業所種別の希望にそえない場合がありますので、ご了承ください。

【職場体験内容の例】

- 利用者の介護、介助（食事・入浴等）の補助
- 利用者との交流（話し相手）
- 食事の準備、片付けの補助
- 活動（余暇活動、学習活動、授産活動）の手伝い
- レクリエーションなどの行事の補助
- 掃除や洗濯等の日常業務の補助