



高校生
フクシ
おしごと
体験
インターンシップ

フクシの仕事って！？ 人の役に立ちたい！！ チャレンジしたい！！

(福) 大阪府社会福祉協議会・大阪福祉人材支援センターが体験先を調整！
初日の同行もご相談に応じます。

対象 高校生

期間 1日（4時間以上8時間以内）～最大10日間


体験先 大阪府内の事業所から選択できます。
ホームページにてご覧いただけます。

申込 学校の先生を通じて、概ね体験希望日の2週間前までに
裏面の必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。



問い合わせ・申し込み

(福) 大阪府社会福祉協議会・大阪福祉人材支援センター 大阪市中央区中寺1-1-54

 06-6762-9006 (平日:9:00~17:30)



FAX 06-6761-5413

学校名	ふりがな 担当者氏名
学校所在地	
TEL (学校)	FAX
メールアドレス	

インターンシップ参加申込書

ふりがな			
①氏名	性別 ()	学年 ()	年
体験希望日、希望地域、希望事業所など			※事務局記入 登録番号 S-

ふりがな			
②氏名	性別 ()	学年 ()	年
体験希望日、希望地域、希望事業所など			※事務局記入 登録番号 S-

ふりがな			
③氏名	性別 ()	学年 ()	年
体験希望日、希望地域、希望事業所など			※事務局記入 登録番号 S-

ふりがな			
④氏名	性別 ()	学年 ()	年
体験希望日、希望地域、希望事業所など			※事務局記入 登録番号 S-