

INTERN

ふくし。
という選択



職場体験・インターンシップ事業

福祉・介護の職場を体験しませんか？

体験日数は実施期間内で最大10日間です。最短1日4時間から体験できます。
対象 大学生・短期大学生・専門学校生・高校生

SHIP

あなたに

ピッタリのインターンシップ

あります

Q どんな職場でインターンシップできるの？

A たとえば高齢者福祉では、特別養護老人ホーム、デイサービス、グループホームなど、いろいろな事業所があります。体験できる職種も事業所によってさまざまです。

Q 福祉の仕事は初めてなので、「体験についていけないのでは？」と不安です。

A ご安心ください。事業所にインターンシップの申込みをされるときに、体験内容についての打合せもできますので、あなたに合ったインターンシップができます。
※体験内容は、受入先の事業所により異なりますので、ご確認ください。

体験
内容例

- ◆利用者との交流（話し相手やレクリエーション交流など）
- ◆利用者の介助（車いすや食事の介助、整容など）
- ◆業務補助（配膳や洗濯物整理、清掃など）



Q 費用は必要ですか？

A いいえ、無料です。ただし、インターンシップ先までの交通費や昼食代等は自己負担となります。

Q 自分に合ったインターンシップ先がわかりません。サポートしてもらえますか？

A インターンシップ先選びや、申込みのお手伝いをしますので、大阪福祉人材支援センターまでお気軽にご相談ください。



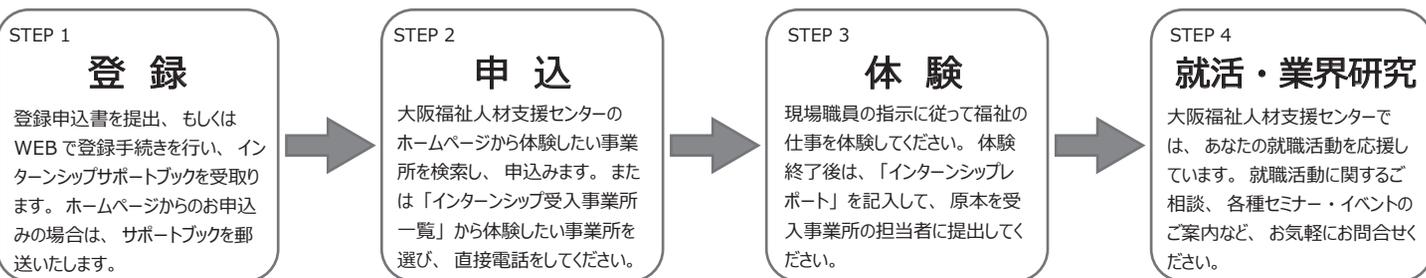
Web で登録できます！

右のQRを読み取り、必要事項をご入力の上、お申込みください。

（大阪福祉人材支援センターのホームページからお申込み可能です。）お申込みを確認した後、インターンシップサポートブックを郵送します。



インターンシップの簡単4ステップ



職場体験・インターンシップ事業登録申込書

住所	〒 -				性別	男性・女性
フリガナ			電話番号	- -		
氏名 <small>※1を参照</small>	(歳)		在籍する学校	大学・短期大学・専門学校・高校		
生年月日	西暦	年	月	日	卒業予定年月	年 月頃～ 未定
メールアドレス						
福祉系資格の有無	1. あり 2. 取得見込 年 月 3. なし [社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・実務者研修・初任者研修 その他 ()]					
大阪福祉人材支援センターからセミナーなどの案内を希望されますか？			はい・いいえ		「いいえ」と回答された方にも年度末にアンケートなどをお送りすることがあります。ご了承ください。	

※1 「環境依存文字」は、システムの都合により、常用漢字で入力されますのでご了承ください。

※2 記載された個人情報は、本事業の運営上以外の目的で利用することはありません。また、承認なしに第三者に提供・開示することはありません。

※3 事務局にて行事参加者傷害保険に加入いたします。保険手続きのため必要ですので、登録申込書のすべての項目にご記入ください。

事務局記入欄

受付日

年	月	日
---	---	---

受付場所
・機関名

受付 担当

体験者番号

S					
---	--	--	--	--	--