

福祉のお仕事・・魅力実感！

福祉の仕事を見て！聴いて！体験！！しませんか！？



1 日目 令和元年 7 月 24 日 (水) 9:00～15:30

(県民福祉プラザ 集合)

※午前 障害・保育・高齢者施設見学

(青森市幸畑)

(青森市幸畑)

(青森市田茂木野)

・青森コロニーセンター ～ 中央文化保育園 ～ 特別養護老人ホーム正寿園

※午後 福祉の仕事について講義・演習(八戸学院大学短期大学部 介護福祉学科 三岳 貴彦氏)

2 日目 令和元年 7 月 25 日 (木) 9:00～15:00

※希望分野施設の職場体験

参加費 無料 (2 日間ご参加ください)

定員 20 名

参加対象者 福祉・介護の仕事に興味・関心がある中学生及び保護者(参加希望の保護者の方は、1 日目午前の施設見学にご参加いただけます)。

申込方法 お申込みは裏面申込書兼同意書に必要事項をご記入のうえ、事務局へ直接お申込みください(ファックス送信可)。なお、学校単位でのお申込みも可能です。

※申込書を受領後に事務局から連絡をさせていただきます。

申込期限 令和元年 6 月 28 日 (金) ※定員を超えた場合、参加者数を調整させていただく場合がございます。

令和元年度 中学生対象福祉施設体験講習会 受講申込書 兼 同意書

氏 名		年 齢	
ふりがな		男・女	歳
		(学年 年生)	
(保護者の方へ) 1日目【施設見学】の参加について (どちらかに○印をつけてください) 参加します (保護者氏名 _____ ・職業 _____) ・ 参加しません			
住 所	※受入先事業所との調整にあたり連絡させていただく場合もありますので、連絡が取れる電話番号をお書きください。 〒 _____ TEL (_____) 携帯電話 _____ 連絡可能時間帯 _____ 時から _____ 時		
学 校 名	学校名 _____ 担当教諭 _____		
ボランティア経験等			
将来考えている職業			
2日目【職場体験】 希望する施設先に順位を付けてください。 () 高齢者福祉施設 () 障害者福祉施設 () 児童福祉施設 (児童養護施設、保育所等) その他ご要望・ご意見、体験先の希望 (施設名) や地域の希望等ある方は、ご記入ください。 ※希望どおりとならない場合もありますので、あらかじめご了承ください。			
<h2>同 意 書</h2> <p>「令和元年度中学生対象福祉施設体験講習会」への参加について、 (参加者氏名) _____ 目的に賛同し _____ が参加することに同意します。 令和元年 月 日</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ (印) 住 所 _____ 連 絡 先 (保護者：緊急時連絡用) _____</p>			

※郵送またはファックスでお申込みください。尚、ファックスでお申込みの方は、当日この用紙を受付に提出してください。

- その他 (1) 本講習会開催期間中は、受講者全員がボランティア行事用保険に加入します。なお、加入手続きは事務局が行います。
(2) 受講申込書に記載された個人情報は、本講習会の運営管理の目的にのみ使用し、第三者に無断で提供することはありません。

お申込み、お問合せ先
青森県福祉人材センター
〒030-0822 青森市中央 3-20-30 県民福祉プラザ
TEL 017-777-0012 FAX 017-777-0015

