

職場  
体験

今ここから始める  
福祉のお仕事!!

福祉人財育成事業（法人社会貢献事業）

福祉の仕事は、人に寄り添い、  
素晴らしい笑顔に出会える、  
やりがいや魅力あふれる仕事です。  
ぜひ、あなたも体験してみませんか!!!



チャレンジ

# インターンシップ



## 福祉のお仕事してみませんか

当法人では多彩な事業展開をしています。このインターンシップを通じて関心のある分野や職種の職場で実務を体験してみませんか？

福祉の仕事に対する理解も深められる絶好のチャンスです！あなたが本当にしたいことが見つかるかも！！

アルバイトや実際に働く前に。

「福祉」・「介護」って

実習に行く前に不安を解消したい！

別の種別の実習施設だったので他のところも！

何だろう？

福祉の職場のイメージなかなか湧かないので働くには不安。。

対象者：大学（院）生、短大生、専門学校生

体験期間：1日～10日（体験希望者と受入施設において相談の上決定します）

体験費用：無料※食事代等は自己負担



交通費実費支給  
時給 950円

## インターンシップの簡単な流れ

STEP①  
申込み

STEP②  
相談・打合せ

STEP③  
体験

STEP④  
振り返り



お申し込み・お問い合わせ先

社会福祉法人 日本ヘレンケラー財団 法人本部

〒545-0011 大阪市阿倍野区昭和町3丁目4番27号

TEL：06-6628-2229

FAX：06-6629-6239

# インターンシップ申込書

申込日：令和 年 月 日

★基本項目記入欄				
フリガナ お名前		年齢 歳	所属 回生	
フリガナ 現住所	〒 -		最寄駅 線 駅	
ご連絡先	TEL			
	Eメール		@	
申込みの理由 (該当に○)	1. 福祉の現場で働きたいと考えているから 2. 貴法人での就職を希望しているから 3. いろいろな施設での取り組みを知りたいから 4. 知識や技術を学びたいから 5. その他 ( )			
取得資格 (該当に○) ※見込みは△	1. 介護福祉士 2. 社会福祉士 3. 精神保健福祉士 4. 保育士 5. 社会福祉主事任用資格 6. 介護職員初任者研修 7. ホームヘルパー 8. 資格なし 9. その他 ( )			
保険加入状況	<input type="checkbox"/> 学生教育研修災害傷害保険 (学校が対象と認めた場合) <input type="checkbox"/> 賠償責任保険 <input type="checkbox"/> 災害傷害保険 <input type="checkbox"/> 未加入 ※労災不適用のため加入をお勧めします			
★希望内容記入欄				
期 日	第1希望	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )		
	第2希望	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )		
	※希望日は申込日から2週間先の日にちをご記入ください。 ※土曜・日曜での体験希望は、受入施設の都合等でご希望に添えないことがあります。			
体験希望日数	日間	希望する時間帯	平日	: ~ :
			土・日・祝	: ~ :
分野・施設名 (※詳しくは 法人HP参照)	記入例	2	アテナ平和	1. 高齢者 特別養護老人ホーム
	第1希望			2. 障がい者 生活介護、就労支援、相談事業
	第2希望			3. 児童 障がい児入所施設
	第3希望			4. その他 救護施設
地 域	1. 大阪市地域 2. 和泉市地域 3. 阪南市地域			
ご意見 ご要望等				

社会福祉法人日本ヘレンケラー財団 法人本部 **FAX. 06-6629-6239**

※法人ホームページの「お問い合わせ」にて必要項目をご記入いただいております。

※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、承諾なしに第三者に提供・開示することはありません。