

学生・社会人のみなさま

福祉業界への一歩を
踏み出しませんか

人生に寄り添う
仕事を、
滋賀で。

2025

助成金付き

かいご・ふくし 職場体験



介護・福祉職場の仕事経験を通して、福祉の仕事の魅力ややりがい、具体的な仕事の内容や実際の現場の雰囲気などを
知っていただく機会として、ぜひご利用ください。

対象

滋賀県内の介護・福祉職場への
就職に関心のある方
(高校生は対象外)

参加費

無 料

交通費と昼食代相当分を助成します



1日あたり
3,000円を助成!
(交通費・昼食代 相当分)

※詳細は中面

景気に
影響されにくい
介護・福祉業界!

仕事や職場の
雰囲気がわかる
絶好の機会!





人生によりそう仕事を、滋賀で

本プログラムでは、介護・福祉職場でのかいご・ふくし職場体験を通して、福祉の仕事の魅力ややりがい、具体的な仕事の内容や実際の職場の雰囲気などを知っていただきます。かいご・ふくし職場体験に参加後、就職したいと思われた方は人材センターがサポートいたします。福祉業界への就職・復職へのはじめの一歩として、ぜひご活用ください。



実施期間

令和 8 年 3 月 6 日（金）まで

※申込み受付期限は令和 8 年 2 月 20 日（金）まで

※「助成金付き かいご・ふくし職場体験」
事業予算がなくなり次第、終了させていただきます。

保険加入

介護・福祉人材センターが「ボランティア行事用保険」に加入します。（体験者負担はありません）

申込

申込みフォーム、または所定の申込書に必要事項を記入し、メール、郵送、FAX または持参により、介護・福祉人材センターまでお申込みください。

【申込受付】原則、希望日の 1 か月前まで。ご都合上、1 か月を切る場合は、事前に当センターまでご相談ください。

体験日数、体験内容（例）

※体験先や日数、時期によって異なります。1～5 日間で以下のような内容のプログラムを体験できます！

- ・施設の概要説明、施設見学
- ・利用者との交流
（コミュニケーション、レクリエーションなど）
- ・日常業務の体験・補助（配膳・下膳、清掃等）
- ・職員との交流（座談会など）
- ・課題の検討
（テーマ：利用者との関りやレクリエーションの企画等）



助 成 金

本センターより、体験者お一人につき、1日あたり以下の金額を支払います。

- ①交通費（2,500円）および昼食代（500円）相当額として3,000円（定額支給） ※半日体験は昼食代の支給はありません
 - ②交通費が2,500円を越えた額（県社協規定により算定した交通費の額から2,500円を控除した額）
- ※②は受入施設負担です。（本センター経由で支払います。）



参 加 の 流 れ

1 選 択

体験施設を選ぶ

受入施設リストより、ご希望の施設をお選びください。

※リストは、下記の滋賀県介護・福祉人材センターのホームページに掲載しています。（随時更新）
印刷した受入施設リストの送付をご希望の方は、介護・福祉人材センターまでご連絡ください。



滋賀県介護・福祉人材センターウェブサイト

「助成金付き かいご・ふくし職場体験特設サイト」のページをご覧ください。

<https://intern.fukushi.shiga.jp>

2 申 込

申し込みをする

裏面の「助成金付き かいご・ふくし職場体験 2025 申込書」に必要事項をご記入の上、メール・郵送・FAX または持参にて、介護・福祉人材センターへご提出ください。

【申込受付】原則、希望日の1か月前まで。ご都合上、1か月を切る場合は、事前に当センターまでご相談ください。

3 調 整

決定の連絡を受ける

介護・福祉人材センターが受入施設と調整の上、体験日時や服装・持ち物などをお知らせします。

4 体 験

体験をする

受入施設の担当職員の案内・指導のもと、体験をしていただきます。

5 振 返

振り返り

見学・体験後にレポートをご提出いただきます。最終日に介護・福祉人材センターの職員と体験の振り返りを行います。

※助成金のお振込は、体験終了後となります。

※就職をご希望の方は、介護・福祉人材センターが引き続きサポートします。

お申し込み・お問い合わせ

滋賀県介護・福祉人材センター
（社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会）

お申し込み・お問い合わせは、
最寄りの人材センターまでご連絡ください。

くさつセンター

TEL 077-567-3925

FAX 077-567-3928

✉ jinzai@shigashakyo.jp

〒525-0032 草津市大路 1-1-1

ガーデンシティ草津・エルティ 932 3 階

ひこねセンター

TEL 0749-21-6300

FAX 0749-21-6205

✉ kohoku-jinzai@shigashakyo.jp

〒522-0074 彦根市大東町 2-28

アル・プラザ彦根 4 階 コージータウン内

助成金
付き

かいご・ふくし職場体験 2025 申込書

助成金付き かいご・ふくし職場体験申込フォーム
<https://forms.gle/CCGV4ZxmF7KxED7d9>

くさつセンター ▶ FAX 077-567-3928

ひこねセンター ▶ FAX 0749-21-6205

下記のとおり、助成金付きかいご・ふくし職場体験を申し込みます。また、この体験にて知り得た情報は、体験中、体験後においても、決してこれを他に漏らしません。

以上のことに同意します。 ☐ はい (必ずチェックをしてください)

申込日 年 月 日

ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (歳)	
住 所	〒				
連 絡 先	当センターから連絡させていただきます。スマートフォンなど必ず連絡のとれる番号をお書きください。 電話番号				
現在の職業等	社会人	無職	・	在職中 (職種)	
	学 生	(学校名	/	学部	学科(コース) 回生)
福祉職場の 経験・資格	経 験	無	・	有 (年 ヶ月 / 分野 : 高齢 ・ 障害 ・ 児童 ・ その他)	
	資 格	無	・	有 1. 介護福祉士 2. 実務者研修 3. 初任者研修 4. 介護支援専門員 5. 社会福祉士 6. 看護師 7. 保育士 8. その他 ()	

希 望 日	希望体験日数に ○をつけて下さい。	1日 ・ 2日 ・ 3日 ・ 4日 ・ 5日 ・ 半日(午前) ・ 半日(午後)			
	*日程調整の都合上、原則、1か月後以降の希望日をお書きください。 ただし、都合上、1か月を切る場合は、事前に当センターまでご相談ください。 (希望日について詳細が必要であれば備考欄にご記入下さい。)				
	第1希望	月	日 ()	～	月 日 ()
	第2希望	月	日 ()	～	月 日 ()
	第3希望	月	日 ()	～	月 日 ()
備 考					
体験希望先	*「受入リスト」から希望先を選んでください。 番号 () 施設名 ()				
希望先までの 交通手段(予定)	該当するものを○で囲んでください。 車 ・ 原付(バイク) ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ 公共交通機関 ・ その他 ()				
参加の動機 (複数選択可)	1. 職場の雰囲気を知りたい 2. 仕事の内容を知りたい 3. 福祉の仕事に就きたい 4. 知識・技術を学びたい 5. その他 ()				
知ったきっかけ	1. 介護・福祉人材センター 2. ハローワーク 3. 市町役所 4. 学校 5. 市町社会福祉協議会 6. その他 ()				
特記事項 (配慮してほしい点など)					