

# 「福祉の職場体験事業」申込書(学校用)

令和 年 月 日

## ① 体験の目的について

本事業は、福祉・介護の仕事に興味のある方を対象に、福祉の現場の業務、サービスの内容を体験していただき、福祉の仕事への理解促進と人材確保の促進を目的とする職場体験であり、**ボランティア活動とは異なります**。ボランティアを目的とする申込みは受け付けできませんのでご承知おきください。参加者本人が参加の目的を十分に理解し、体験に参加できるようご配慮ください。

## ② 申込み人数について

「申込書」の提出期限は原則体験希望日の1ヶ月前ですが、学校等申込で体験希望者が20名以上の場合については、提出期限を原則体験希望日の **3ヶ月前**とします。申込みの際には事前に本会まで連絡を入れ、日程等について確認をしてください。また、複数名の生徒・学生の体験希望日が同日に集中することがないように、あらかじめ学校で調整をしてから申込みをしてください。

## ③ 保険加入について

体験実施にあたっては、万一の事故等に備え、本会では「ボランティア行事用保険」に加入しておりますが、**学校管理下の職場体験(学校が教育活動の一環とするキャリア教育)については、補償の対象となりません**。学校申込の場合は、学校管理下の職場体験の扱いになりますので、**貴校で傷害保険及び賠償責任保険に加入し、体験における事故等に関しては学校の責任で対応してください**。

学校管理下の職場体験に該当せず、個人での申込みを希望する場合は、「申込書(個人用)」にてお申込みください。(高校生以下は保護者の同意が必要となります。)様式は、「信州・福祉介護のひろば」 <https://fukushi-nagano.jp/> よりダウンロードしてお使いください。

※保険について  (貴校にて)保険に加入します  ←をいれてください

### ■申込者等

学校等名				担当者職氏名	
所在地・連絡先等	〒 -				
	TEL		FAX		
	E-Mail				

※夏休み等の長期休み中の体験の場合、確実に担当者との連絡がとれる連絡先をご記入ください。

### ■申込人数

総数	内 訳
_____人	___日間 ___人、 ___日間 ___人、 ___日間 ___人、

### ■参加の目的・動機 ※できるだけ詳しくご記入ください。