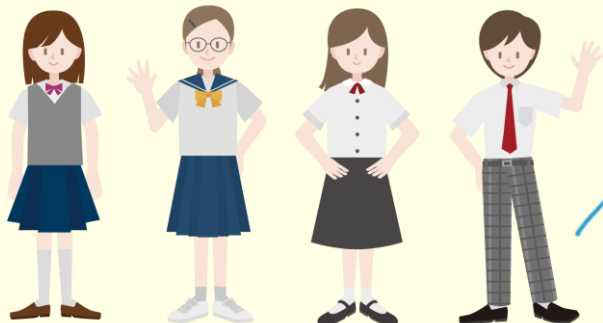


長崎県委託事業 令和6年度
介護のしごと体験事業（インターンシップ）

介護のお仕事体験 介護職インターンシップ

実施期間	令和6年6月中旬～令和7年2月まで
対象者	県内の高校生を主な対象としますが、大学生、専門学校生、一般求職者も応募可能です
実施内容	介護の仕事についての基礎的な講話 事業所の職員と一緒に各サービスの手伝い 利用者とのコミュニケーション等 ※利用者の直接介助はありません
実施場所	長崎県内の体験受入れ介護事業所（別紙参照）



recruiting



先着
200名
参加費無料

present



図書カード
(1,000円分)
※図書カードは、終了後のアンケートにご協力いただいた方に進呈
テキスト
「介護の基本」
「介護の基本技術」

merit



介護の現場がわかる！
介護職員さんと話せる！
利用者様とふれあえる！

【お申し込み・お問い合わせ先】

(公財) 介護労働安定センター 長崎支部
〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル新館6F
TEL: 095-828-6549 / FAX: 095-828-6589
E-mail: nagasaki@kaigo-center.or.jp



FAX:095-828-6589

令和6年度 介護職インターンシップ(就労体験)

参加申込書(個人用)

◆ お申し込み方法 ◆

FAXか郵送でお申し込みください。

体験先は、参加申込者の希望(日程、立地、施設種別、その他の要望)や適性等(福祉・介護に関する学習進捗等)をもとに、実施候補事業所と調整して決定します。その際、時期、場所等でご希望に添えないなど電話、メール等で確認をさせていただく場合があります。

◆確認の連絡をいたしますので、正確にご記入ください。			
ふりがな		学生	学校名
氏名	(男・女)		学部 (学科)
			学年/年齢
			年 / 才
	(勤務先)		
住所 (ご自宅)	(ふりがな)		
	〒 -		
TEL			
E-mail	@		
希望時期	第1希望 月 日頃	第2希望	月 日頃
希望事業所があれば記入してください	事業所	理由	
	事業所	理由	
体験先を希望するにあたり重視したい項目	<input type="checkbox"/> 施設種別(特養・老健・グループホーム・デイサービス・その他) <input type="checkbox"/> 施設が新しい <input type="checkbox"/> 自宅・学校から近い <input type="checkbox"/> 交通の便が良い <input type="checkbox"/> ICTや介護ロボットの導入に積極的 <input type="checkbox"/> 若い職員が多い <input type="checkbox"/> 休暇制度など福利厚生が充実している <input type="checkbox"/> その他()		
連絡事項等 (自由記載)			

○参加希望者の個人情報(氏名/住所/電話番号など)は、この事業に関する通知の送付及び長崎県、実施事業所、介護労働安定センター間の事業実施に関する連絡、本人確認の範囲で利用いたします。

○ご提供いただいた個人情報はプライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

○ご不明な点などのお問い合わせ先 (公財)介護労働安定センター長崎支部 TEL:095-828-6549