

平成30年度

保育園・こども園・小規模保育所での 現場体験がはじまります！

保育現場体験事業のご案内・・・

「せんせい！いっしょにあそぼう！」

・・・子どもたちのパワー溢れるにぎやかな保育園・・・
一歩踏み出して、保育士のお仕事を体験してみませんか？

元気いっぱい子どもたちと、あたたかな体験受入園が、あなたを待っています！！

実施期間	平成30年5月上旬～平成31年2月末 (体験は実施期間内で1回につき3日以内)
場所	静岡県内保育園・こども園・小規模保育所・事業所内保育所
対象者	保育士資格または幼稚園教諭免許をお持ちの方 保育士・幼稚園教諭免許資格取得見込みの方 ～資格取得に向け勉強されている方も応募が可能です～
参加費	無 料 (交通費・昼食代・健康診断が必要な場合は自己負担となります)

保育現場体験のメリット・・・

ポイント

- ・保育園の雰囲気わかります！
- 園の特色は様々・・・実際体験することで園の様子を知ることができます。
- ・1日の仕事の流れがわかります！
- ・現場体験が就職に結びつくきっかけになります！

お申込はこちら・・・

社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会

静岡県・静岡市 保育士・保育所支援センター

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉人材センター内

TEL (054) 271-2110 FAX (054) 272-8831

<http://www.shizuoka-hoiku.jp>

お気軽にご連絡ください！！

平成30年度「保育現場体験事業」体験者募集！

保育士資格を有しながら、保育士として就労していない方や資格取得見込みの方が、保育現場での体験を通して、保育の仕事のやりがいや魅力を正しく理解してもらうことを目的として行います。

1 対象者

- (1) 保育士有資格者又は幼稚園教諭免許有資格者
- (2) 保育士資格・幼稚園教諭免許取得見込者

2 実施期間 平成30年5月上旬～平成31年2月末までの間

3 募集期間 平成30年4月下旬～平成31年2月中旬

4 日数

保育現場体験先一覧に記載する園において現場体験を行います。
体験は、原則1回につき3日以内（1日5時間程度）とします。

5 参加費等について

- (1) 参加費は無料。ただし、交通費及び昼食代は体験者の自己負担となります。
- (2) 体験に必要な保菌検査料及びボランティア行事用保険は、静岡県・静岡市 保育士・保育所支援センターが負担します。
(詳しくは、支援センターにお問い合わせください。)

6 実施方法

(1) 申込み方法

体験希望者は、「申込書」に必要事項を記入し、支援センターに提出してください。
(FAX可) ※日程調整のため、「申込書」は体験希望日の2週間前までにご提出ください。

(2) 実施日の調整等

支援センターは、「申込書」の記載内容に基づき、希望園の中から体験先を調整し、その結果を希望者に通知します。希望者は、決定した園に保菌検査などの注意事項を確認し、体験を行います。

(3) 実施後の報告等

保育現場体験終了時、「アンケート」を記入し、支援センターへ提出してください。

7 問い合わせ先

静岡県・静岡市 保育士・保育所支援センター

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

静岡県社会福祉人材センター内

TEL：054-271-2110 FAX：054-272-8831



送付先FAX番号 054-272-8831

必ず希望日より2週間前までにお申し込みください。

平成 年 月 日

保育現場体験申込書

ふりがな 氏名		性別 男・女	
		生年月日 西暦 年 月 日(歳)	
一般	<input type="checkbox"/> 在職中 職種() 勤続年数()年	学生	学年()年
	<input type="checkbox"/> 無職		学校名()
	保育職勤務経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		学部()
資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 <input type="checkbox"/> 保育士取得見込み <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許取得見込み		
住所	〒 -		
電話番号	自宅()	-	
	携帯()	-	
参加の動機 (該当に○)	<input type="checkbox"/> 保育の仕事に就きたい	<input type="checkbox"/> 保育の仕事に関心がある	
	<input type="checkbox"/> 知識・技術を学びたい	<input type="checkbox"/> 実務の再体験	
希望施設名			
第1希望	園No. 園名 No. ()		日間
第2希望	園No. 園名 No. ()		日間
第3希望	園No. 園名 No. ()		日間
第4希望	園No. 園名 No. ()		日間
希望日			
※なお、園の受入状況により希望日に対応できない場合がありますので御了承ください。			
第1希望			
第2希望			
第3希望			
第4希望			
※記載された個人情報、静岡県・静岡市 保育士・保育所支援センター業務以外の目的で利用することはできません。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。			