

令和
8年度

見て 感じて べうごく



こどもとふれあう

現場体験

～現場で知ることに関わるしごと～

POINT

- 園との調整はセンターで行います!
- 体験が就職に結びつききっかけになります!
- 保育士・幼稚園教諭 等のお仕事を体験できます!
- 保菌検査とボランティア保険に加入するので安心!
- 体験することで、園の雰囲気がよく分かります!

対象となる方

- ✓ 保育士資格または幼稚園教諭免許をお持ちの方
- ✓ 保育士資格または幼稚園教諭免許取得見込みの方
 - 資格取得に向け勉強されている方も応募が可能です
- ✓ 保育所・幼稚園等の現場で働くことに関心のある方
- ✓ 県内の高校生
- ✓ 県内の中学生
(静岡市内の施設のみ)



こどもたちと体験受入園が
あなたもまっています!



費用

無料

交通費・昼食代・健康診断が必要な場合は自己負担

体験期間

令和8年4月下旬

令和9年2月末

※ 体験は左記期間内で1回につき3日間まで
※ 複数の保育所・幼稚園での体験も可能です

申込み・問合せ

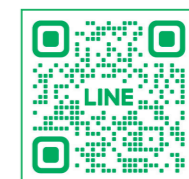
(福)静岡県社会福祉協議会 静岡県社会福祉人材センター
しずおか保育士・保育所支援センター

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70「シズウエル」3階

TEL. 054-271-2110 FAX. 054-272-8831

MAIL. hoikujinzai@shizuoka-wel.jp

福祉人材無料職業紹介所 厚生労働大臣許可



LINE



詳細はこちら

保育士や幼稚園教諭の資格を持ちながら働いていない方、資格取得見込みの方、そして保育所や幼稚園等で働くことに興味のある方を対象にした事業です。

実際に保育所や幼稚園等の現場を体験していただくことで、こどもと関わる仕事の楽しさややりがい、働く魅力を正しく知ってもらうことを目的としています。



- ▶ 将来、保育士・幼稚園教諭になりたい!
- ▶ もう一度、保育士・幼稚園教諭として働きたい
- ▶ 資格はないけど、子どもと関わる仕事がしたい
- ▶ ブランクがあって心配...
- ▶ 園の雰囲気や仕事の内容を知りたい

ミスマッチなく
長く働けます

現場体験の流れ

STEP1 申込み

右記のWEB申込みフォームからお申し込みください。または、現場体験申込書をメール・FAXでしずおか保育士・保育所支援センターに提出してください。

● 見学のみのお申し込みも可能です



申込フォーム

STEP2 体験先の選択

体験受入施設は、右記のQRコードから検索できます。

「どの保育所・幼稚園がよいかわからない」という方は、お気軽にご相談ください。

受入体験先

660
カ所

(令和8年3月現在)



体験受入施設

STEP3 体験先への 事前確認

体験先、体験日が決定したら通知書をメールで送付します。保菌検査キットを送付しますので、早急に提出してください。通知書が届き次第、体験先に電話又は訪問し、体験内容・持ち物の確認等の打ち合わせを行ってください。



いよいよ現場体験のはじまりです!

STEP4 さあ、体験!

- ▶ 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。
- ▶ 体験内容は、受入先の施設により異なります。
- ▶ 現場体験にかかる交通費・食事代等は参加者の負担となります。
- ▶ 体験中の事故等に備え、支援センターで保険に加入します。



STEP5 報告

体験終了後は、メールでお送りするWEB回答フォームからアンケートの回答をお願いします。



働きたい 仕事について知りたい 資格を取りたい

しずおか保育士・保育所支援センターまでお気軽にご相談ください。

LINE
相談も
ぜひ!



LINE

申込方法: 右記の WEB 申込フォームからお申し込みください。

または、必要事項を記入の上、メール・FAX でお申し込みください。

Mail: hoikujinzai@shizuoka-wel.jp FAX: 054-272-8831

しずおか保育士・保育所支援センター行き

※申込期限: 体験希望日より原則 2 週間前までにお願いします。



「こどもとふれあう現場体験」申込書

令和 年 月 日

ふりがな			性別	
氏名			年齢	
生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒 -			
電話番号			メール	
携帯番号			アドレス	@
一般	<input type="checkbox"/> 在職中	職種 ()	学校名	学年 () 年
	<input type="checkbox"/> 無職	勤続年数 () 年	学部	
	保育所・幼稚園 勤務経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		中学生 高校生	・保護者氏名
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 <input type="checkbox"/> 子育て支援員			
参加の動機 (該当に○)	<input type="checkbox"/> 保育・幼稚園の仕事に就きたい		<input type="checkbox"/> 保育・幼稚園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	

体験希望日 ※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ご了承ください。

調整可能な日を複数日ご記入ください

体験希望園名 複数園希望 下記の中から1園

園No.	園名	日間
園No.	園名	日間
園No.	園名	日間

※記載された個人情報は、しずおか保育士・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。

◆ご希望がございましたら、ご自由にご記入ください◆