

(出前講座)

// 知ってみませんか? 「ふくし」のホント //

# 福祉・介護 の教室

福祉・介護の現場で輝いている職員さんが  
学校に出向してお話します!

実際の福祉・介護の仕事内容や  
魅力、やいがい、必要な資格など  
皆さんが知りたい「介護のホント」を  
福祉・介護の教室(出前授業)で紹介します!

講師派遣料

無 料

福祉教育・キャリア教育・就職ガイダンスの  
一環としてもご活用ください。

少人数での申込も可能です。

☑ 対象者

小学生 中学生 高校生  
大学生 短期大学生 専修学校生等

☑ 時間

1時間程度

(学校の要望に合わせて、時間の延長・短縮可能)

☑ 実施期間

令和7年4月1日(火)～令和8年3月31日(火)

※申込受付は令和8年1月30日(金)まで

☑ 実施内容

福祉・介護のホントについての講義  
(例)「福祉・介護の仕事とは?」

「なぜ、福祉・介護の仕事を選んだのか?」

「どのような資格が必要なのか?」

「仕事のやりがい、楽しさは何か?」 など

※皆さんが知りたいことを取り上げて講義します。

※希望に応じて体験型の講義もできます。

☑ 申込方法

裏面申込書にて(FAX・郵送等)

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

山口県福祉人材センター

〒754-0041 山口市小郡令和一丁目1番1号KDDI維新ホール3階 Mail:jinzai@yg-you-i-net.or.jp

TEL:083-902-2355

FAX:083-902-5877



(様式1)学校 → 県社協

福祉・介護の教室 申込書

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会会長 様

※太枠内の御記入をお願いします。

|           |                                    |     |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
|-----------|------------------------------------|-----|---------|----|--|-------|--|---|------------|-------|---|---|--|---|--|
|           |                                    | 申込日 |         | 令和 |  | 年     |  | 月 |            | 日 ( ) |   |   |  |   |  |
| 学校の名称等    | 学校名(学年)                            |     | ( ) 年)  |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
|           | 代表者職・氏名                            |     |         |    |  |       |  |   | 人数<br>※概数可 |       | 人 |   |  |   |  |
|           | 担当者職・氏名                            |     |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
|           | 住 所                                | 〒   |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
|           |                                    |     |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
|           | 連絡先                                | TEL |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
| FAX       |                                    |     |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
| メール       |                                    |     |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
| 教室についての希望 | テーマ<br>内 容<br>な ど                  |     |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
|           | 希 望<br>日 時                         | ①   |         | 月  |  | 日 ( ) |  | 時 |            | 分 ~   |   | 時 |  | 分 |  |
|           |                                    | ②   |         | 月  |  | 日 ( ) |  | 時 |            | 分 ~   |   | 時 |  | 分 |  |
|           |                                    | ③   |         | 月  |  | 日 ( ) |  | 時 |            | 分 ~   |   | 時 |  | 分 |  |
| 講 師       | ※講師が決まっている、または希望がある場合は、以下をご記入ください。 |     |         |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |
|           | 講師所属先                              |     | 連絡先(電話) |    |  |       |  |   | ( )        |       |   |   |  |   |  |
|           | 講師役職 ( )                           |     | 氏名      |    |  |       |  |   |            |       |   |   |  |   |  |

※講座開催希望日の2ヶ月前までに県社協に提出してください。

【申込先】 社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

山口県福祉人材センター FAX 083-902-5877

〒754-0041 山口市小郡令和一丁目1番1号 KDDI維新ホール3階