

令和
7年度

静岡県・静岡市委託事業

／ 見て、感じて、心うごく ／

保育の現場体験

元気いっぱいの子どもたちと
体験受入園が
あなたをまっています！



＼ Point ／

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

対象

- ・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～
- ・保育現場で働くことに関心のある方
- ・県内の高校生

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7年4月下旬～令和8年2月末

※体験は上記期間内で1回につき3日間まで
複数の保育所での体験も可能です

申込み
問合せ

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

(福祉人材無料職業紹介所 厚生労働大臣許可)

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 静岡県総合社会福祉会館「シズウエル」3階

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

Mail: hoikujinzai@shizuoka-wel.jp



LINE



詳細はこちらから

将来、保育士に
なりたい！

ブランクがあって
心配…

ミスマッチなく
長く働けます

もう一度保育士として
働きたい

園の雰囲気や
仕事の内容を知りたい

資格はないけど、
子どもと関わる
仕事がしたい

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、保育現場で働くことに興味のある方などに
保育所等への就業を促すため、
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に本事業を実施しています。



現場体験の流れ

STEP
1

申込

右記のWEB申込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（以下、支援センターという。）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

STEP
2

体験先の選択

体験受入保育所は、HPに掲載していますので、その中からお選びください。
〈受入体験先約600か所（令和7年3月現在）〉 <http://www.shizuoka-hoiku.jp>
「どの保育所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。



STEP
3

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。
保菌検査キットを郵送しますので、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。

STEP
4

さあ、体験！

いよいよ現場体験のはじまりです！
※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。
※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。
※保育所への体験費用は、支援センターで負担します。

STEP
5

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。

LINE
相談も
ぜひ



LINE

「保育の職場で働きたい」「保育の仕事について知りたい」「保育の資格を取りたい」
下記までお気軽にご相談ください。

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

（福祉人材無料職業紹介所 厚生労働大臣許可）

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 静岡県総合社会福祉会館「シズウエル」3階

TEL (054) 271-2110

FAX (054) 272-8831

Mail: hoikujinzai@shizuoka-wel.jp



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



申込フォーム

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。

「保育現場体験」申込書

年 月 日

ふりがな				性 別		
氏 名						
生年月日	西暦	年	月	日	年 齢	歳
住 所	〒 -					
電話番号			メール	@		
携帯番号			アドレス			
一 般	☐ 在職中 職 種 ()		学 生	学年 () 年		
	勤続年数 () 年			学校名		
	☐ 無職			学部		
保育職勤務経験 ☐ 有 ☐ 無						
資 格	☐ 保育士 ☐ 幼稚園教諭免許 ☐ 子育て支援員 ☐ 保育士取得見込み ☐ 幼稚園教諭免許取得見込み					
参加の動機 (該当に○)	保育の仕事に就きたい		保育の仕事に関心がある			
	知識・技術を学びたい		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

体験希望保育所名

☐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◆