



しまね 保育実習等 旅費支援事業のご案内

島根県外で保育を学ぶ学生が、県内の保育所での**実習や就業体験・ボランティア**を行う際の**旅費を助成します**。県内の保育所や子供たちの様子を知っていただき、就職のきっかけとしていただくことを目的としています。

島根県補助事業 ※この事業は、「ふるさと島根寄附金」を活用して実施しています。

応募資格

島根県外の保育士養成施設（※1）に在学し、島根県内の保育所等（※2）で保育実習や就業体験、ボランティアを行う学生が対象です。（島根県出身は問いません）

※1 児童福祉法（昭和22年法律第164号）第18条の6に基づき都道府県知事の指定する保育士を養成する学校その他の施設

※2 保育所、認定こども園及び地域型保育事業所

申請方法

必要書類を保育実習等の実施終了日から1ヶ月以内にご提出ください。

必要書類

- ①助成申請書兼請求書（裏面様式）
- ②保育士養成施設に在学していることがわかる書類（学生証の写し、在学証明書等）

募集期間

令和5年4月15日（土）

令和6年3月31日（日）（当日の消印有効）

※期間内に郵送にてご提出ください。

なお、応募状況によっては、早めに募集を締め切る場合があります。

助成金額

養成施設と保育所等の所在地に応じて定額で助成します。※1年度あたり1回のみ

なお運賃改定に伴い助成金額が変更となる場合があります。

参考例 中国4県及び大阪府からの助成額

	実習先保育所等の所在地		
	県東部	県西部	隠岐
鳥取県	6,900円	9,600円	9,100円
岡山県	8,300円	14,800円	11,200円
広島県	6,100円	5,200円	15,300円
山口県	9,600円	6,900円	13,800円
大阪府	13,200円	18,600円	16,100円

※上記以外の都道府県からの実習も助成対象になります。

※旅費の領収書などは不要です。

詳しくは島根県福祉人材センターホームページの募集要項をご覧ください。

利用者の声



実習を行う移動費は実費で困っていたので、このような旅費支援をして頂き、とても助かりました。

県外の養成校で学んでいても、安心してしまねのことを考えて実習、そこから就職活動につなげることができました。



お問合せ・申請書提出先

詳細については、こちらで検索 ▶

しまね保育実習等旅費支援



島根県社会福祉協議会（島根県福祉人材センター）

TEL:0852-32-5957 FAX:0852-32-5956

〒690-0011 松江市東津田町 1741-3 いきいきプラザ島根 2F

<https://www.shimane-fjc.com/practice> 申請書はホームページにも掲載しています。

島根県内の保育所一覧もこちらでご覧いただけます。



島根県観光キャラクター
「しまねっこ」
島根連呼第7509号



しまね保育実習等旅費支援事業 助成申請書兼請求書

(記入日) 令和 年 月 日

(フリガナ)											
氏名											
生年月日	年			月			日(歳)				
県外の住所 (決定通知・案内等の郵送先)	〒										
連絡先電話番号											
連絡先メールアドレス											
保育士養成施設の 名称等	(学校名)						所在都道府県名				都道府県
	(学部・学科名)						(卒業予定年次:西暦) 20				年
実習先保育所等の名称											
実習先保育所等の 所在市町村名	※いずれかに○をしてください。 松江市 出雲市 安来市 雲南市 奥出雲町 飯南町 浜田市 益田市 大田市 江津市 美郷町 川本町 邑南町 津和野町 吉賀町 西ノ島町 海士町 知夫村 隠岐の島町										
実習等の内容	※いずれかに○をしてください。 ※幼稚園実習は対象外です。 保育実習 ・ 就業体験 ・ ボランティア ・ その他 ()										
実習等の期間	年			月			日 ~			年 月 日	
助成金申請額	※養成施設、保育所の地域に応じて募集要項の別表の助成額を記載してください。運賃改定に伴い助成金額が変更となる場合がありますので、最新の助成金額については、島根県福祉人材センターのホームページにてご確認ください。 金 円										

○助成金振込先情報 (助成金の振込を受ける口座①または②のいずれかを記載してください)

(フリガナ)											
口座名義											
①	金融機関名	銀行・農協 信用金庫 信用組合						本店 支店 支所			
	口座種別	普通・当座			口座 番号						
②	ゆうちょ銀行	口座・通帳番号				番号(右詰で記入)					

【個人情報の取扱い】お預かりした個人情報は、本助成事業に係る業務のみ利用し、島根県社会福祉協議会にて管理いたします。

アンケート

以下の□をご確認・チェックの上、ご提出をお願いいたします。

 学生証の写しまたは在学証明書の同封 右記のQRコードよりアンケートへの回答(回答日 月 日)

WEBでの回答ができない方は、アンケート用紙を郵送しますので、お問い合わせください。

 <2024年3月卒業予定の方>2024年3月に実施するアンケートに協力する。(連絡先メールアドレスへ案内します)https://www.shimane-fjc.com/_form/enquete_hoiku2023

○実習先保育所記入欄

※以下の項目は実習先の保育所等にてご記入ください。

上記の者については、当施設において保育実習等を実施した者であることを証明します。

施設住所											
施設名称											
代表者氏名	印										

※公印を押印してください。