



島根県外で保育士を
目指す学生のみなさま



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)

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。

募集期間

令和6年4月15日(日)～令和7年3月31日(日)

※期間内に郵送にてご提出ください。(当日の消印有効)

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。

利用者の声

県外の学校に行きながら地元で実習をしたいと思っていたので、とてもありがたいです。



交通費がかかるため、この事業があって本当に助かりました。今回、地元での実習を経験し、地元での就職も視野に入れて考えようと思っているのでとてもありがたい事業でした。



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)
〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根2F
TEL:0852-32-5957 FAX:0852-32-5956

申請書はホームページにも掲載しています。 <https://www.shimane-fjc.com/practice>
島根県内の保育所一覧もこちらでご覧いただけます。



(フリガナ) 氏名		生年月日	年 月 日 ※2024年4月1日時点(才)
連絡先電話番号		連絡先メールアドレス	
島根県外住所	〒		
書類送付先住所	〒		
保育士養成施設	所在都道府県：_____都・道・府・県 学校名(学部・学科名)：		
卒業予定年次	20 年 月 卒業予定		
実習先保育所等	所在住所：_____市・町・村 施設名：		
実習等の内容	保育実習・就業体験・ボランティア ※幼稚園実習は対象外です。		
実習等の期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
助成金の申請額	※養成施設、保育所等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ホームページをご確認ください。 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ゆうちょ銀行以外	金融機関名	銀行・農協・信用金庫・信用組合	支店名	本店・支店・支所
	口座番号		口座種別	普通 ・ 当座
②ゆうちょ銀行	店名			
	記号番号	- -		

※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は真ん中の入力欄は空欄にしてください。

【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にのみ利用し、島根県社会福祉協議会にて管理いたします。

提出資料等チェック欄

- 学生証の写しまたは在学証明書
 右記二次元コードよりアンケートへの回答※WEBでの回答ができない方はお問い合わせください。
 <2025年3月卒業予定の方>2025年3月に実施するアンケートに協力する



実習先保育所等記入欄 ※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	
代表者氏名	印 ※公印を押印

助成申請書兼請求書提出先※下記住所欄を切り取り封筒に貼付してください。

----- 切り取り線 -----

F690-0011

島根県松江市長森田町174-1631 しまね福祉人材センター
島根県社会福祉協議会
(島根県福祉人材センター)
人材確保係 行先