

●●●●●保育園
施設長 様

社会福祉法人東京都社会福祉協議会
東京都福祉人材センター所長 小林 秀樹
〔印章略〕

高校生向け「保育の仕事 職場体験事業」の実施に伴う参加者受入れについて（依頼）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

本センター事業の運営につきましては、日ごろより多大なるご支援・ご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、標記事業につきましては、東社協人セ第1132号（平成30年3月26日付文書）でご依頼させていただいたところ、体験受入可能日のご提出をいただき、ありがとうございました。

この度、生徒の希望等を鑑み、調整したところ、下記のとおり受入れをお願いすることとなりました。ご多忙の折、誠に恐れ入りますが、ご高配賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

- 1 決定内容 別紙のとおり（依頼日および参加高校生の人数、氏名等）
- 2 内容 別紙登録要領5（7）体験内容のとおり（再送）
- 3 実施報告書 体験終了後、実施状況について、別添の様式3「実施報告書」のご作成をお願いいたします。
- 4 謝 礼 体験費用として、大変些少で恐縮ですが、1人につき1日5,000円をお支払させていただきますので、別添様式4「請求書」にて、ご請求をいただきますようお願いいたします。
なお、公立等の保育所で体験費用の収入が困難な場合は、「実施報告書」（0円表記）にてご連絡いただきますようお願いいたします。

【注意事項】 銀行名の変更

- ・例1 東京都民銀行／八千代銀行／新銀行東京 →きらぼし銀行
- ・例2 三菱東京UFJ銀行 →三菱UFJ銀行

- 5 提出期限 上記3の「実施報告書」及び上記4の「請求書」は、期限までにご提出いただきますようお願いいたします。

【提出期限】 平成30年9月7日（金）【必着】

- 6 備考
- (1) 参加高校生の「傷害保険・賠償責任保険」については、当センターにて一括して加入します。
 - (2) 当センターにて参加高校生に対し事前に検便（細菌検査）を実施します。検査結果が「陽性」か「未提出」だった場合のみ、体験のおおむね3日前までにお知らせいたします。その場合、体験はキャンセルとさせていただきます。
細菌検査結果が陰性であったという報告書が必要な場合は、お手数ですがセンターまでお問い合わせください。

- 7 添付書類
- (1) 体験決定者一覧
 - (2) 平成30年度 保育の仕事職場体験事業 事務等の流れ
 - (3) よくあるご質問（Q&A）
 - (4) 受入事業者登録要領
 - (5) 実施報告書（様式3）
 - (6) 請求書（様式4）
 - (7) 体験報告書（参考）
 - ※上記「**様式3・4**」については当センターHPにエクセル様式を掲載していますのでご活用ください。
 - ※生徒の住所、連絡等が記載された「**参加同意書**」（写し）は別途体験日前にお送りする予定です。
 - ※上記（7）の「**体験報告書**」は、生徒が体験内容や感想等を記入するための用紙です。体験参加者が持参し、2日目の最後に施設の方に簡単なコメントをご記入いただくこととしています。ご多忙の中恐縮に存じますが、ご協力をお願いいたします。

【提出先・問合わせ先】

東京都保育人材・保育所支援センター（^{たご}田子・^{よねだ}米田・池田）

〒102-0072 千代田区飯田橋 3-10-3 東京しごとセンター7階

Tel 03-5211-2912 Fax 03-5211-1494

E-mail hoijinc@tcsw.tvac.or.jp

<https://www.tcsw.tvac.or.jp/jinzai/hoiku/kokosei.html>

（キーワード「ホイクマ」検索が便利です）