

福祉のしごとインターンシップ 受入概要

| | | | |
|---------------------------------|---|------|------|
| 法人名 | 社会福祉法人恩賜財団済生会支部山口県済生会 | | |
| 施設名 | 済生会貴船福祉ケアセンター | | |
| 施設種別 (該当する番号に○をつけてください。) | ① 老人福祉施設 ② 障害者・障害児福祉施設 ③ 児童養護施設 ④ その他 () | 従業員数 | 140名 |
| 受入可能期間 ※期間は7月28日～9月27日までとする。 | 月 日 ~ 月 日 実習時期受入人数等は応相談 | | |
| 受入可能人数 | 人 まで | | |
| 受入可能時間 | 時 分 ~ 時 分 | | |
| 受入不可日 | 上記期間内で、受入不可能な期間があれば記入してください。 | | |
| | 月 日 ~ 月 日 | | |
| | 月 日 ~ 月 日 | | |
| | 月 日 ~ 月 日 | | |
| 受入可能日数 | 日 以上 日 以内 | | |
| 体験内容 | 介護等の体験 | | |
| 施設のPRポイント | 利用者が心のやすやぎを持ち、その人らしい時間を送れるように職員が一丸となってサービスを提供できるよう日々努力をしています。 | | |