

福祉のしごとインターンシップ 受入概要

|                                 |   |      |          |
|---------------------------------|---|------|----------|
| 法人名                             | 社会福祉法人さつき会  |      |          |
| 施設名                             | 障害者支援施設 柳井ひまわり園                                     |      |          |
| 施設種別<br>(該当する番号に○をつけてください。)     | 1 老人福祉施設<br>② 障害者・障害児福祉施設<br>3 児童養護施設<br>4 その他 ( )  | 従業員数 | 41名      |
| 受入可能期間<br>※期間は7月28日～9月27日までとする。 | 7月  | 29日  | ～ 9月 27日 |
| 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                          | 何日でも良い  |      |          |
| 体験内容                            | 障害を持つ利用者とのコミュニケーションや日中活動のサポートを通じ、障害者への理解を深めていただきます。 |      |          |
| 施設のPRポイント                       | やりがいの感じられる仕事です。                                     |      |          |

