

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 朋愛会 | | |
| 施設名 | 特別養護老人ホーム みどり園 | | |
| 施設種別 (該当する番号に○をつけてください。) | ① 老人保健福祉施設 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 | 150 名 |
| 受入可能期間 ※期間は7月24日～9月25日までとする。 | 7月 27 日 ~ 9月 25 日 | | |
| 受入可能人数 (同一期間内) | 人 まで | | |
| 受入可能時間 | 9 時 00 分 ~ 15 時 00 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 | 介護士の業務同行及び入所者との会話 | | |
| 施設のPRポイント | | | |