

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 長門市社会福祉協議会 | | |
| 施設名 | 社会福祉法人 長門市社会福祉協議会 | | |
| 施設住所 | 長門市東深川1321-1 | | |
| 施設種別 〔該当する番号に○をつけてください〕 | 1 高齢者福祉施設 2 障害者・障害児福祉施設 3 児童養護施設 ④ その他（社会福祉協議会） | 施設の 従業員数 | 約 180 名 |
| 受入可能期間 〔7月23日～9月23日の 期間内で決めて下さい〕 | 7月 23日 ～ 9月 23日 | | |
| 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 | 3日以上 5日以内 | | |
| 受入可能時間 | 8時30分 ～ 17時15分 | | |
| 受入可能人数 (同一期間内) | 2人まで | | |
| 主な体験内容や 施設のPRなど | <ul style="list-style-type: none"> ・地域福祉、介護ほか福祉全般に関わる実習 ・長門市出身の研修希望者については極力対応するように努めています。福祉に関心のある学生さんをお待ちしています。ご不明な点がありましたらお気軽にお問い合わせください。 | | |
| 備 考 | <p>①日頃から感染予防対策をされていると思いますが、インターンシップ前1週間については、体調管理に努めるとともに、不要不急の外出を控え慎重に行動してください。</p> <p>②新型コロナウイルス感染拡大防止のため、インターンシップ前日に抗原検査またはPCR検査をしていただき、陰性の確認が取れることを前提とさせていただきます。</p> <p>③インターンシップ中の滞在場所、通勤方法についても事前に確認させていただきます。</p> <p>④インターンシップ期間中は検温等の確認もさせていただきます。</p> <p>※感染状況によって、受入を取りやめる場合があります。ご了承ください。</p> | | |