

福祉のしごとインターンシップ 受入概要

| | | | |
|--|---|-------------|-------|
| 法人名 | 山口県厚生農業協同組合連合会 | | |
| 施設名 | 老人保健施設みのり苑 | | |
| 施設住所 | 山口市小郡下郷862番地3 | | |
| 施設種別 〔該当する番号に○をつけてください〕 | <input checked="" type="radio"/> 1 高齢者福祉施設 <input type="radio"/> 2 障害者・障害児福祉施設 <input type="radio"/> 3 児童養護施設 <input type="radio"/> 4 その他（ ） | 施設の 従業員数 | 名 |
| 受入可能期間 〔7月22日～9月22日の 期間内で決めて下さい〕 | 7月 22日 ~ 9月 22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。 | | |
| | 土・日・祝 | | |
| | 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 | 9時 00分 ~ 15時 00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 | 高齢者介護一般の体験 | | |
| 備 考 | ※ 受入にあたっての制限や要望 教育職員免許法の特例に基づく「介護等の体験」とかぶらなければ受入可能。 | | |