



# 「地域とつながる介護インターン」

～介護のお仕事 インターンシップご案内～

体験日数	<p>①9:00~12:00      ②13:00~16:00</p> <p>*施設、日時、時間はご都合に合わせて選択しお申ください。</p>										
内 容	<p>*下記タイムスケジュール参照 (施設・日程により時間、内容が異なる場合があります)</p> <table border="1" data-bbox="373 932 1468 1471"> <thead> <tr> <th colspan="2">介護のお仕事インターンシップ タイムスケジュール(例)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 1044 706 1156">9:00~9:30</td><td data-bbox="706 1044 1468 1156">オリエンテーション 社会福祉法人概要説明</td></tr> <tr> <td data-bbox="373 1156 706 1268">9:30~10:00</td><td data-bbox="706 1156 1468 1268">当法人の高齢者施設の特徴について</td></tr> <tr> <td data-bbox="373 1268 706 1381">10:00~11:45</td><td data-bbox="706 1268 1468 1381">介護体験</td></tr> <tr> <td data-bbox="373 1381 706 1471">11:45~12:00</td><td data-bbox="706 1381 1468 1471">振り返り</td></tr> </tbody> </table>	介護のお仕事インターンシップ タイムスケジュール(例)		9:00~9:30	オリエンテーション 社会福祉法人概要説明	9:30~10:00	当法人の高齢者施設の特徴について	10:00~11:45	介護体験	11:45~12:00	振り返り
介護のお仕事インターンシップ タイムスケジュール(例)											
9:00~9:30	オリエンテーション 社会福祉法人概要説明										
9:30~10:00	当法人の高齢者施設の特徴について										
10:00~11:45	介護体験										
11:45~12:00	振り返り										
申込方法	<p>下記のいずれかよりお申し込みください。</p> <p>①QRコードより、グーグルフォームより申し込み。      ②裏面の申込用紙に記入して頂きFAX送信。      ③電話で申し込み。(裏面の申込用紙内容をお伝えください)      ④メールで申し込み(裏面の申込用紙内容をお伝えください)</p>										
お問合せ先	<p>社会福祉法人中心会 総務部 人事担当</p> <p>TEL:046-206-4427 FAX:046-206-4428</p> <p>HomePage : <a href="https://www.chusinkai.net">https://www.chusinkai.net</a>      E-mail : <a href="mailto:honb@chusinkai.jp">honb@chusinkai.jp</a></p> <div data-bbox="1214 1864 1429 2066"> </div>										

# 体験施設



えびな北高齢者施設  
神奈川県海老名市上今泉 4-8-28



えびな南高齢者施設  
神奈川県海老名市杉久保南 3-31-6



中心荘第一老人ホーム  
神奈川県海老名市上今泉 4-7-1



中心荘第二老人ホーム  
神奈川県海老名市上今泉 4-7-1

## 申込記入用紙

(申込記入用紙に記入し、FAXください。折返しご連絡致します。)

(ふりがな) 氏名		
住所	〒	
ご連絡先		
学校名		
実施希望施設	第一希望	第二希望
希望日時	第一希望	第二希望