

[ワンデー仕事研究]実習プログラム

| | |
|--------------|--|
| 登録番号 | 330b |
| 法人名 | 医療法人養和会 |
| 現住所 | 西部 〒6830841 鳥取県米子市上後藤3-5-1 |
| 電話番号 | 0859295351 |
| FAX番号 | 0859297179 |
| 業種 | 医療・福祉 |
| 実習プログラム名 | インターンシップ |
| 実習のテーマ | |
| 実習内容 | 高齢者、障がい者への看護、介護、リハビリ体験、法人全体の概要及び職種別の業務内容等をご説明します。 |
| 実習業務 | サービス(販売・福祉含む) |
| 実習タイプ | 現場での仕事体験 |
| 実習タイプその他 | 職種に応じた職場体験 |
| 実習方法 | 全日程対面・リモートどちらも実施予定 |
| 求めている人材 | |
| 実習で学んで欲しいこと | |
| スケジュール | 7月下旬から8月下旬を予定、内土・日曜日は実施できません。 |
| 実習先の所在地・名称 | 〒683-0841 鳥取県米子市上後藤 医療法人 養和会 |
| 最寄駅・バス停 | JR境線 三本松口駅下車、バス路線 外浜線 上後藤下車 |
| 受入人数 | 1日 3人 |
| 希望受入対象 | 対面の場合は、体験前2週間の体調管理等体験前の注意事項及び推奨事項があります。 |
| 留学生受入・受入条件 | 不可 |
| 必要な能力・資格・技術等 | |
| 実習期間・時間 | 7月下旬～8月下旬(実施日数 1日) 10:00～15:00 期間内時間(休憩時間 60分分) 実習日に土日祝を含む:含まない 実習時間に早朝夜間を含む:含まない 実習日によって実習時間が異なる可能性があります。 |
| 服装規定 | なし |
| 賃金 | |
| 旅費・宿泊費等の補助 | なし |
| 選考方法 | 企業側で選考(対面の場合は、感染状況下による条件があります。) |
| 学生へのひとことコメント | |

| | |
|---------|--|
| その他補足事項 | |
|---------|--|