

[無償型]実習プログラム

登録番号	212as-2
法人名	社会医療法人仁厚会
現住所	中部 〒6820023 鳥取県倉吉市山根43
電話番号	0858261012
FAX番号	0858261112
業種	医療・福祉
実習プログラム名	<夏季7月～9月下旬>栄養士体験型
実習のテーマ	
実習内容	<p><高齢者施設(グループホーム)における栄養知識の活かし方を知る></p> <p>①オリエンテーション ②施設の役割、栄養知識の活かし方について説明や見学 ③老健とグループホームの違い(栄養士の関わり方) ④グループホームで利用者さんとのコミュニケーションや食事提供など</p> <p>※日程は変更となる場合があります</p>
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	
実習方法	全日程対面で実施
求めている人材	<ul style="list-style-type: none"> ・調理が好きで栄養士の資格を活かして働きたい方 ・誰かの役に立てる仕事に就きたいと考えている方 ・地元で長く働きたいと思っている方
実習で学んで欲しいこと	<ul style="list-style-type: none"> ・栄養士としての知識や経験 ・ご利用者様との接し方 ・現場で働く、栄養士以外の職種の役割
スケジュール	7月～9月
実習先の所在地・名称	〒6892111 ①鳥取県東伯郡北栄町土下123-1 ②鳥取県米子市淀江町佐陀2169 ①ル・サンテリオン北条 ②ル・サンテリオンよどえ
最寄駅・バス停	①JR下北条駅 ②伯耆大山駅
受入人数	若干名
希望受入対象	不問
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	<p>7月上旬～9月下旬(実施日数 2日間)</p> <p>8時30分～17時30分の内6～8時間時間(休憩時間 60分)</p> <p>実習日に土日祝を含む:含まない</p> <p>実習時間に早朝夜間を含む:含まない</p> <p>実習日によって実習時間が異なる可能性があります。</p>
服装規定	あり(動きやすい服装)
賃金	なし

旅費・宿泊費等の補助	なし
選考方法	企業側で選考
学生へのひとことコメント	
その他補足事項	