

社会福祉法人 中心会

「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～



社会福祉法人

中心会

みんなの「生きる」を
社会福祉法人
中心会

体験日数	①9：00～12：00 ②13：00～16：00 *施設、日時、時間はご都合に合わせて選択しお申込ください。										
内 容	* 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) <table><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><tr><td>9：00～9：30</td><td>オリエンテーション 社会福祉法人概要説明</td></tr><tr><td>9：30～10：00</td><td>当法人の高齢者施設の特徴について</td></tr><tr><td>10：00～11：45</td><td>介護体験</td></tr><tr><td>11：45～12：00</td><td>振り返り</td></tr></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	下記のいずれかよりお申し込みください。 ①QRコードより、Google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)										
お問合せ先	社会福祉法人中心会 総務部 人事担当 TEL:046-206-4427 FAX:046-206-4428 HomePage : https://www.chusinkai.net E-mail : honb@chusinkai.jp										



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、F A X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