

介護のお仕事体験



介護体験3日間コースに参加しませんか？





「介護のお仕事体験3日コース」は、これから介護のお仕事を始めたい方（未経験者）、介護技術に自信の無い方を応援する研修です。

日時 平成29年12月6日（水）、7日（木）、8日（金）
平成30年 2月7日（水）、8日（木）、9日（金）
10:00～15:00

会場 医療法人社団永生会 永生病院 研修室

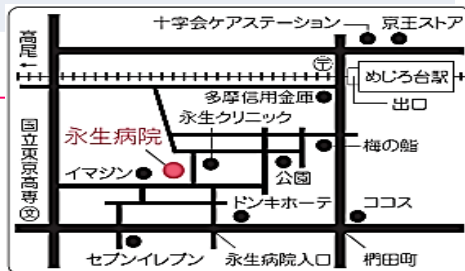
受講無料 **保育利用可** **一部交通費支給**（遠方からお越しの方）

経験・資格不問 **おいしいランチ付** **1日だけの参加OK**

プログラム	1日目	2日目	3日目
AM 10:00～12:00	<ul style="list-style-type: none"> ●オリエンテーション ●講義 <ul style="list-style-type: none"> ①社会状況について ②介護とは ②高齢者介護について 	<ul style="list-style-type: none"> ●講義（安全な介護） <ul style="list-style-type: none"> ①事故対策 ②感染対策 ③災害対策 	<ul style="list-style-type: none"> ●療養生活援助 <ul style="list-style-type: none"> ①食事援助 ②入浴介助 ●病院・施設見学ツアー 
PM 13:00～15:00	<ul style="list-style-type: none"> ●療養生活援助 <ul style="list-style-type: none"> ①シーツ交換 ②口腔ケア 	<ul style="list-style-type: none"> ●療養生活援助 <ul style="list-style-type: none"> ①排泄介助 ②移動介助 	<ul style="list-style-type: none"> ●病棟実習（半日・1日もOK） ●就業相談（懇親会）

**お申し込み
お問い合わせ**

医療法人社団永生会 永生病院
 〒八王子市桐田町583-15 看護部長室
 TEL/FAX: 042-661-4172 担当: 齊藤、梶
 e-mail: kango@eisei.or.jp http://www.eisei.or.jp



介護のお仕事体験 参加申込書

フリガナ		生年月日(西暦)
氏名		年 月 日生
住所	〒	
連絡先	TEL: (自宅) (携帯) FAX: Email:	

下記の項目に該当するものに○をつけ、必要項目欄にご記入ください。

保有資格 (あれば記入)		
経験年数 (あれば記入)	介護職経験年数(トータル年数) 年	
離職について	現在離職中である (はい いいえ) : 離職期間 年	
白衣(研修着)希望の有無	・白衣希望 有 (S ・ M ・ L ・ LL) ・白衣希望 なし	
託児所希望(希望者のみ記入)	・希望 有 (子供の年齢: 歳)	
駐車場使用について	・希望する ・希望しない	

通信欄(質問等がありましたらご記入下さい。)