



介護1日体験

高校生の皆さん、はじめまして、こんにちは。

カイゴってどんな仕事をしていると思いますか？ カイゴの仕事に目を向けてもらいたいと思い、私たちの介護の職場では介護1日体験を企画しております。介護の仕事に興味がある方はもちろん、ちょっと話しを聞いてみたい方などもぜひ参加してみてください。（参加無料）

2020年2月12日（水）9：30 集合

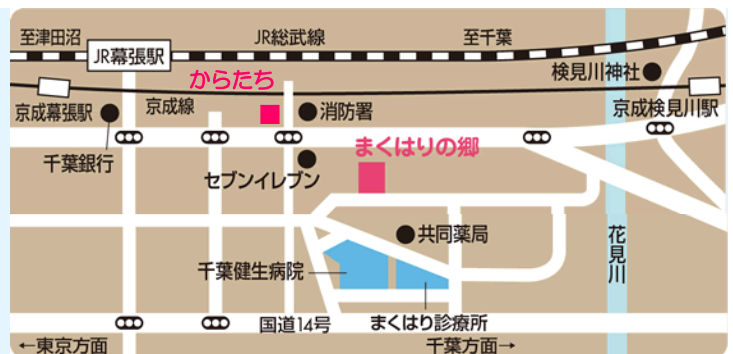
13日（木）9：30 集合

（会場）介護老人保健施設 まくはりの郷

千葉市花見川区幕張町 5-405-2

（幕張駅より徒歩 10分）

当日連絡先 043-272-2000



（内容）

- | | | |
|-------------|----|------------------------------|
| 9:30 | 集合 | オリエンテーション |
| 9:40~11:30 | | 高齢者疑似体験、
車いす操作体験、
食事体験 |
| 11:30~12:30 | | 介護職の説明 |
| 12:30 | 終了 | ※終了後に希望者は個別相談が
できます。 |

（対象）主に**高校生**

（持ち物）＊筆記用具、飲み物。

＊服装、靴は動きやすいもの（スニーカー等）をお願いします。（現地で着替え可）

（申込み）所定の申込用紙にご記入の上、下の申込先までFAX又は郵送をお願いします。

また、まくはりの郷ホームページからも申込み可能です。

（<http://www.chibamink.jp/makuharinosato/>）

＊申込み締切り：当日の1週間前まで（期日を過ぎた場合もご相談ください）

＊定員を越す場合は先着順とさせていただきます。

【お問い合わせ・お申込み先】

介護老人保健施設 まくはりの郷 担当：あずま

TEL：043-272-2000 FAX：043-212-2003

E-mail：makusato-rhk@min-iren-c.or.jp



千葉民医連 介護福祉施設 『**介護1日体験**』 申込用紙

F A X 0 4 3 - 2 1 2 - 2 0 0 3

※黒色のペンまたはボールペンで記入してください。

氏 名				ふりがな		
学 校 名				学 年	年 生	
生年月日	平成	年	月	日 (歳)	性 別	男 ・ 女
連 絡 先	<住 所> 〒					
	<携帯電話>			<自宅電話>		
	<メールアドレス> @					

※お書き頂いた個人情報は『介護1日体験』に関すること及び千葉民医連からのご案内以外に使用することはありません。

開催日	参加希望 (○)
2月12日 (水)	
2月13日 (木)	
体験後に個別相談を希望 (当日のお申し出も可)	

※1 参加希望の日に○をつけて下さい。

※2 候補日が複数ある場合は①②と希望順をつけてください。

※3 受入日が決まったらご連絡いたします。

*当日に聞いてみたいことがあればご自由にお書き下さい。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
