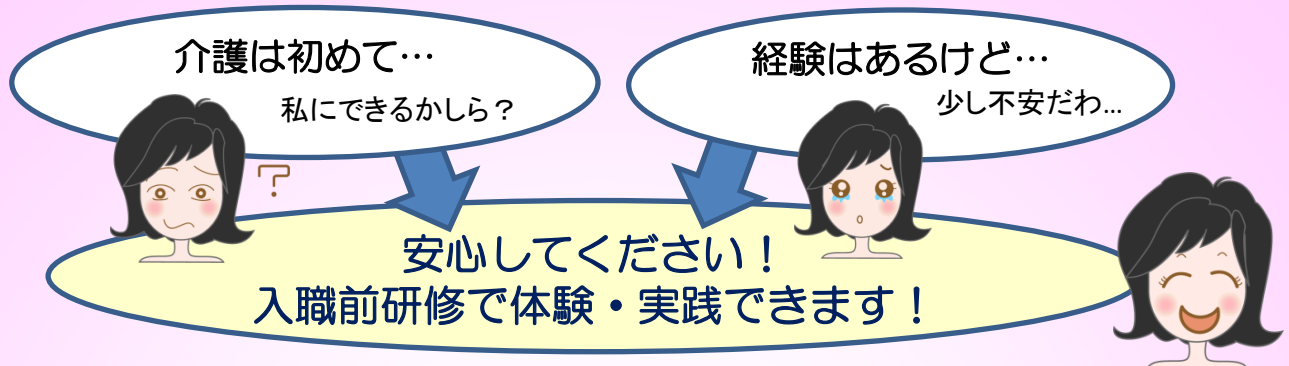


# 介護のお仕事体験

## はじめの一步応援します！



## 介護体験3日間コースに参加しませんか？

受講・保育  
無料！

基礎技術が  
学べます！

自信を持って  
働けます！

- 対象：これから介護のお仕事をはじめたいと思っている方、経験はあるが、介護の手技や知識に自信のない方
  - 日時：(2017年度下半期)
    - ① 10月 11日(水)、12日(木)、13日(金)
    - ② 12月 6日(水)、7日(木)、8日(金)
    - ③ 2月 7日(水)、8日(木)、9日(金)
 10:00~15:00(昼休憩あり)
  - 費用：無料
- ★保育利用可 ★昼食付 ★一日だけの参加でもOK



	1日目	2日目	3日目
AM 10:00~ 12:00	●オリエンテーション ●講義 ①社会状況について ②介護とは ②高齢者介護について	●講義(安全な介護) ①事故対策 ②感染対策 ③災害対策	●療養生活援助 ①食事援助 ②入浴介助 ●病院・施設見学ツアー
PM 13:00~ 15:00	●療養生活援助 ①シーツ交換 ②口腔ケア	●療養生活援助 ①排泄介助 ②移動介助	●病棟実習(半日・1日もOK) ●就業相談(お茶会)

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。)