

# 介護1日体験

学生の皆さん、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、介護1日体験を企画しました。介護の仕事に興味がある方はもちろん、ちょっと話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)

(開催日) 2015年7月29日(水)、30日(木)  
8月26日(水)、27日(木)  
2016年2月9日(火)、10日(水)  
2月29日(月)

(集合場所) まくはり生活福祉センターからたち  
2階 千葉市花見川区幕張町5-225

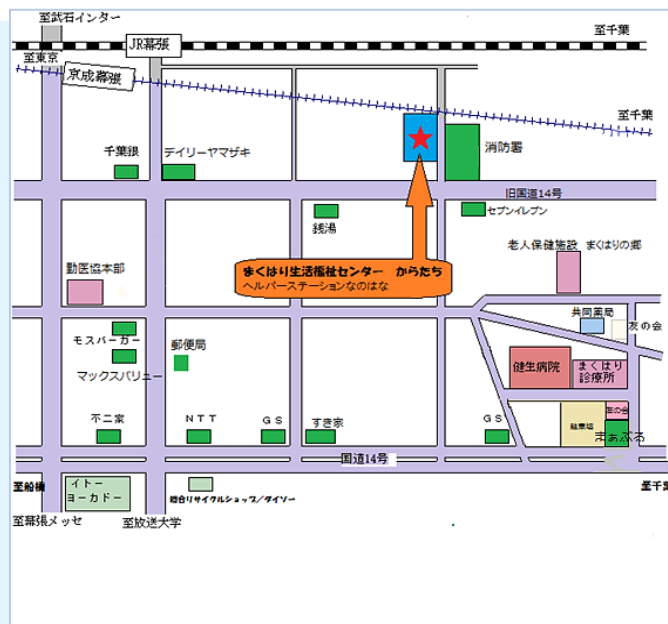
(当日連絡先) 043-213-9500

(対象) 主に高校生

(内容) 10:00~12:00 介護現場の見学・体験  
13:00~14:00 車いす体験、働いている  
介護職員からのお話など  
14:00~ 個別懇談(希望者のみ)

(持ち物) \*昼食、筆記用具は各自でご持参ください。(近くにセブンイレブンあり)  
\*当日の服装、靴は動きやすいものをお願いします。  
\*午前又は午後へのみの参加を希望する場合はお問い合わせください。

(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、千葉勤労者福祉会ホームページ (<http://min-iren-c-fukushikai.com/>) の  
「介護職をめざす学生」ページからも申込み可能です。  
\*申込み締切り: 各開催日の14日前まで(過ぎた場合もご相談ください)



## 【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 〒262-0032 千葉市花見川区幕張町5-405-2  
TEL 043-272-2000 FAX 043-212-2003 担当: 事務長 榎本  
E-mail: [t-enomoto@min-iren-c.or.jp](mailto:t-enomoto@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

FAX 043-212-2003

※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』に関する事由、及び当組織からのご案内以外に使用することはありません。

参加を希望するところに○をつけて下さい。(第1希望、第2希望あり)

開催日	第1希望	第2希望	開催日	第1希望	第2希望
7月29日(水)			2月9日(火)		
7月30日(木)			2月10日(水)		
8月26日(水)			2月29日(月)		
8月27日(木)					

※受入日が決まったら郵送でご連絡いたします。

\*当日聞いてみたいことがあればご自由にお書き下さい。