

プログラム内容

法人名 社会福祉法人みたか福祉会

事業所名 グループホームふぁみりあ

連絡先 0422-44-5551

事業所担当者名 法人管理課 稲場 克美

実習内容計画(予定)							
9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	
1日目	オリエンテーション 法人・施設概要説明	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	休憩	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	報告書作成	終了
2日目	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	休憩	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	報告書作成	終了
3日目	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	休憩	利用者とのコミュニケーション レクリエーション参加	報告書作成 3日間の総括	終了

【注意事項/補足説明等】