プログラム内容

法人名 株式会社トーリツ

事業所名 デイサービストーリツ新小岩

連絡先 03-5671-8102

事業所担当者名 加藤 斉子

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 ※スタートと終わりの時間以外は変更可能です。 ※開始時間から一時間刻みがデフォルトで設定されています。 ・説明 ・コミュニケーション	※レイアウトの変更や写真の貼付けは行わないで下さい。 ※データ形式の変更やシートの分割は行わないで下さい。 ・体操補助	※施設が複数ある場合は、それぞれこの一式を提出して下さい。 ・昼食配膳 ・食事見守り	・休憩 ・体操補助	・レクリエーション補助	・おやつ配膳 ・報告書作成		終了
・説明 ・コミュニケーション	・体操補助	・昼食配膳 ・食事見守り	・休憩 ・体操補助	・レクリエーション補助	・おやつ配膳 ・報告書作成		終了
・説明 ・コミュニケーション	・体操補助	・昼食配膳 ・食事見守り	・休憩 ・体操補助	・レクリエーション補助	・おやつ配膳 ・報告書作成		終了

【注意事項/補足説明等】