

プログラム内容

法人名 合同会社グローベース

事業所名 ファミタウン武蔵小山

連絡先 03-5749-4441

事業所担当者名 小林 卓夫

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	<ul style="list-style-type: none"> 制度・事業内容説明 職員業種紹介 	<ul style="list-style-type: none"> 記録業務体験 利用者とのコミュニケーション 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング/リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 休憩 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション 報告書の作成 	終了
2日目	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング/リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング/リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 休憩 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション 報告書の作成 	終了
3日目	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング/リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング/リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 休憩 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 報告書の作成 インターンシップ総括 	終了

【注意事項/補足説明等】

プログラム内容

法人名 合同会社グローベース 事業所名 ファミタウン武蔵小山

連絡先 03-5749-4441 事業所担当者名 小林 卓夫

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	<ul style="list-style-type: none"> 制度／事業内容説明 職員業種紹介 	<ul style="list-style-type: none"> 記録業務体験 利用者とのコミュニケーション 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 休憩 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション 報告書の作成 	終了
2日目	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 休憩 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション 報告書の作成 	終了
3日目	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 休憩 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション 報告書の作成 	終了
4日目	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 休憩 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション 報告書の作成 	終了
5日目	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者とのコミュニケーション トレーニング／リハビリ手伝い 	<ul style="list-style-type: none"> 休憩 	<ul style="list-style-type: none"> 利用者迎え入れ 記録業務体験 	<ul style="list-style-type: none"> 報告書の作成 インターンシップ総括 意見交換 	終了

【注意事項/補足説明等】