

プログラム内容

法人名

社会福祉法人泉会

事業所名

コイノニアかみきた

連絡先

03-5316-2251

事業所担当者名

安齋 香澄

実習内容計画(予定)							
1日目	・施設概要説明 ・利用者活動補助	利用者活動補助	休憩	利用者活動補助	利用者活動補助	・利用者帰宅準備補助 ・利用者終礼参加 ・報告書作成(30分) ・職員との振り返り	終了
2日目	・利用者活動補助	利用者活動補助	休憩	利用者活動補助	利用者活動補助	・利用者帰宅準備補助 ・利用者終礼参加 ・報告書作成(30分) ・職員との振り返り	終了
3日目	・利用者活動補助	利用者活動補助	休憩	利用者活動補助	利用者活動補助	・利用者終礼参加 ・報告書作成(30分) ・職員との振り返り(3日間の総括)	終了

【注意事項/補足説明等】

・参加する事業によってタイムスケジュールが多少前後します。
(例)生活介護:休憩時間→12:00-13:00 就労継続支援B型:休憩時間→12:30-13:30