

1日体験実習・施設見学のご案内



恒春の丘では、就職活動中の多くの方に施設を知って頂くため、1日体験実習と施設見学を実施しています。

恒春の丘に興味のある方、応募を検討されている方で、体験実習または施設見学をご希望の方は下記申込書に必要事項を記入の上、ご希望の日の1週間前までにFAXか郵送でお申し込み下さい。

尚、日程につきましては原則平日で受け付けをしておりますが、土日祝日をご希望の方は予めお電話にてご相談下さい。(体験実習は半日でもお受けしています。)



【申込先】 特別養護老人ホーム恒春の丘 採用係
〒244-0813 横浜市戸塚区舞岡町3048-5
TEL 045-825-8011
FAX 045-825-8320
(受付時間 平日9時～18時)

社会福祉法人 親善福祉協会
 特別養護老人ホーム恒春の丘
 施設長 鈴木 茂一 殿

1 日体験実習・見学申込書

| | | | |
|----------|------------------------|-----------|--------------------------|
| 申込日 | 年 月 日 | 希 望 | ※希望するものに○を記入 体験実習・見 学 |
| 学 校 名 | | 学 年 | |
| フリガナ | | 生年月日 | H・S 年 月 日 |
| 氏 名 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 電話番号 | ※必ず日中連絡がとれる連絡先をご記入下さい。 | | |
| 実習・見学希望日 | 第一希望： | 年 月 日 () | 午前・午後 時 分 |
| | 第二希望： | 年 月 日 () | 午前・午後 時 分 |
| 実習・見学の目的 | ※応募の動機や研修で学びたいこと等 | | |

※上記必要事項を記入して、希望日の1週間前までにFAXまたは郵送でお申し込み下さい。

FAX送信後は、不着の場合もありますのでお手数ですが確認のご連絡をお願い致します。

(9時～18時)

また、体験実習及び見学は原則平日のみとしますが、土日祝日希望の場合はご相談とさせていただきます。

日程については申込書到達後、調整のうえご連絡をさせていただきます。

【申込先】 特別養護老人ホーム恒春の丘 採用係
 〒244-0813 横浜市戸塚区舞岡町3048-5
 TEL 045-825-8011
 FAX 045-825-8320

◆体験実習・見学日時確認内容 ※当施設記入欄

この度はお申込みいただき、誠にありがとうございます。

下記の日程で承りました。

特別養護老人ホーム恒春の丘

| | | | |
|------------|-------|---------|-----|
| 体験実習 ・ 見 学 | | 施設担当者 | |
| 日 時 | 年 月 日 | 午前 ・ 午後 | 時 分 |

※ご不明な点、及び日時の変更等ございましたらご連絡をお願い致します。

【持ち物・注意事項等】

| | |
|-------------|---|
| 実習・見学場所 | 特別養護老人ホーム 恒春の丘 〒244-0813 横浜市戸塚区舞岡町3048-5 |
| 連絡先 | TEL 045-835-8011 FAX 045-825-8320 |
| 実習時間 | 9:00～17:30 |
| 集合場所・実習集合時間 | 恒春の丘受付 午前8時45分 |
| 実習持ち物 | <ul style="list-style-type: none"> ・襟つきの上着（ポロシャツ等）と長ズボン（ジーンズ不可） ・スニーカー等 ・昼食（1日体験実習の方） ・筆記用具 |
| 注意事項 | <p>*実習については、原則見学実習となります。</p> <p>*実習開始前に、「個人情報保護に関する誓約書」に同意のサインを頂きます。</p> <p>*終了後に感想についてのアンケート記載をお願い致します。</p> |