

学生の皆様へ

# 介護老人保健施設

# ハビリス ーツ木



## 職場体験を開催します

### 介護の仕事を見て、体験してみませんか

『介護の仕事はどのようなものか』を実際に見学・体験をしていただきます。  
リアルな職場の雰囲気を感じることができます。  
また、先輩職員の生の声を聞くことができます。

#### 開催日

2024年8月17日(土)・21日(水)・31日(土)  
9月4日(水)・14日(土)・18日(水)・28日(土)

※ 全7回のうち1日間。  
その他日程についても応談します。

#### 時間

10:00~14:30

#### 昼食

無料



#### 対象者

大学・短大・専門学校生

#### 交通費

支給あり  
(上限2,000円)

#### 事前 申込

- メール申込:裏面申込書の①~⑨の項目を記入のうえ、メールしてください。
- FAX申込:裏面申込書の①~⑥、⑧⑨の項目を記入のうえ、FAXしてください。
- 電話申込:下記の電話番号にご連絡ください。

<お問合せ>

介護老人保健施設 ハビリスーツ木 担当:藤谷(ふじたに)  
〒448-0003 愛知県刈谷市一ツ木町4丁目41番地4  
TEL 0566-29-3611 FAX 0566-29-3621  
メール [yuichi.fujitani@toyota-kai.or.jp](mailto:yuichi.fujitani@toyota-kai.or.jp)



ハビリス ーツ木 HP

<アクセス>

名鉄名古屋本線  
一ツ木駅より  
徒歩3分



# 2024年度 ハビリスーツ木 職場体験 参加申込書



①お名前	(ふりがな)	②性別	<input type="checkbox"/> 男性		
			<input type="checkbox"/> 女性		
③生年月日・年齢	西暦	年	月	日	( )歳
④住所	〒	—			
⑤電話番号	—	—			
⑥連絡がつく時間帯	<input type="checkbox"/> :何時でも可 <input type="checkbox"/> :午前 <input type="checkbox"/> :午後 <input type="checkbox"/> : 時～ 時まで可				
⑦E-Mail	_____ @ _____ .jp				
⑧学校・学部学科 ・学年	_____大学・短期大学・専門学校 _____学部・学科 _____年生				
⑨希望日	8月 17日(土)・21日(水)・31日(水) 9月 4日(水)・14日(土) 18日(水)・28日(土) ※ 希望日を○で囲んでください。				

※ キャンセルする場合は前日までにご連絡願います。