

# 福祉・介護の職場

# 見学ツアー

in Summer

あしたの自分に  
会えるかも！



福祉って何かな？  
介護の仕事ってどんなことするのかなあ？  
私にもできるかな？  
この夏休み、みなさん自身のハートで  
確かめてみませんか。



【日 時】

平成29年 **8月19日 (土)** 9:30 ~ 16:00

教えて！！  
先輩！

【集合場所】

近鉄奈良線 「生駒駅」 中央改札前

【対象者】

福祉分野への就業を希望している方、または興味のある方。  
(学生の場合は、高校1・2年生、大学生、短大生、専門学校生。  
保護者の方の同伴も歓迎です。)



【定 員】

20名 ※定員になり次第締め切らせていただきます。

【申込期限】

**8月8日 (火)** 必着(先着順) ※詳細・お申込み方法は裏面をご覧ください。

【参加費】

310円(昼食代のみ) ※当日集合場所で徴収致します。  
※集合場所までの交通費は各自ご負担ください。

【見学施設】

生駒市内の高齢者総合施設：医療法人社団 松下会  
生駒市内の児童関連施設：社会福祉法人 宝山寺福祉事業団

【行 程】

9:30 集合 (時間厳守)・・・バスで移動・・・→  
10:00 宝山寺福祉事業団「愛染寮・いこま乳児院・いこま乳児保育園」  
施設見学とお仕事のお話  
12:00 愛染寮にて昼食 入所児童と一緒に同じ食事をいただきます 児童と交流・・・バスで移動・・・→  
13:30 松下会「エリクシール」施設見学・・・バスで移動・・・→  
14:20 松下会「グランファミリア」施設見学とお仕事のお話  
15:30 ふりかえり・まとめ  
15:45 見学終了・出発・・・バスで移動・・・→  
16:00 解散(集合、解散とも生駒駅)



※都合により変更があった場合はご了承ください。

お問い合わせ先：社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 福祉人材センター

〒634-0061 橿原市大久保町 320-11 奈良県社会福祉総合センター3階 TEL：0744-29-0160

(土日祝を除く、平日 9:00~17:00) <http://www.nara-shakyo.jp/>

主催：奈良県・社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 福祉人材センター

お申込みは裏面

見学施設名	種別	ミニ情報
医療法人社団 松下会 ・介護老人保健施設 グランファミリア ・有料老人ホームエリクシール	高齢	松下会グループは生駒市を拠点として白庭病院・東生駒病院の2つの病院・2つの施設を開設しています。救急から介護での在宅まで「すべては地域の皆様に」を理念にあらゆるライフステージでの医療・介護サービスを提供しています。今回ご案内します「介護老人保健施設グランファミリア」では質の高い介護を目標とした介護サービスを提供しており、「有料老人ホームエリクシール」では入居者が安心・快適な生活を送ることのできる環境を目指しています。 【 <a href="http://www.allpines.jp">http://www.allpines.jp</a> 】
社会福祉法人宝山寺福祉事業団 ・愛染寮 ・いこま乳児院 ・いこま乳児保育園	児童	昭和21年に、親を亡くし家族を失った子どもたちを救おうと、宝山寺愛染寮を創設しました。今回の見学する施設は、児童養護施設「愛染寮」、「いこま乳児院」、「いこま乳児保育園」。保育理念として「いきる力、喜ぶ力、耐える力」という三つの力を子ども達に育んでいくことだと考えています。福利厚生、キャリアアップ制度も充実しており、長くしっかり勤めていただける職場であると確信しております。若い方も多く、雰囲気もばっちりです。 【 <a href="http://hozanji-wel.org/">http://hozanji-wel.org/</a> 】

お申込方法：FAX または、奈良県福祉人材センター窓口でお申込みください。(申込み用紙は、ホームページからもダウンロード可)  
<http://www.nara-shakyo.jp>

持ち物： ○筆記用具・メモ ○動きやすい清潔な服装・歩きやすい靴 ○水筒(ペットボトル等の飲み物)

●下記の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、この用紙のままFAXしてください(キリトリ不要) ●

福祉・介護の職場 見学ツアー 8月19日実施分 参加申込書

FAX: 0744-29-6114

ご住所	〒 (    -    )		
フリガナ			年齢  歳
お名前	男・女		
学校名 (学生の方)	高等学校 大学・短期大学 専門学校	{    年 }	学部      学科
電話番号	※当日の連絡等、必ず連絡がとれる番号をご記入ください。		※緊急連絡先(ご自宅など)
保護者の同伴	有 (    ) 名・無	引率者・教員 の同伴	有 (    ) 名・無
備考	※施設の職員に聞いてみたいこと・ご質問・ご不明な点・連絡事項等ありましたらご記入ください。		

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営および就職支援以外の目的には使用しません。