

[ワンデー仕事研究]実習プログラム

| | |
|--------------|---|
| 登録番号 | 143b |
| 法人名 | 株式会社ウィードメディカル |
| 現住所 | 東部 〒6800903 鳥取県鳥取市南隈715 |
| 電話番号 | 0857306464 |
| FAX番号 | 0857306465 |
| 業種 | サービス業（他に分類されないもの） |
| 実習プログラム名 | ウィードメディカルワンデー仕事研究 |
| 実習のテーマ | |
| 実習内容 | 会社説明、介護保険の説明、福祉用具の説明・体験、先輩社員との交流、グループワーク等 |
| 実習業務 | その他 |
| 実習タイプ | ロールプレイング・グループワーク、若手社員等との座談会 |
| 実習タイプその他 | |
| 実習方法 | 対面で実施 |
| 求めている人材 | 真面目で誠実な学生 福祉用具に興味のある学生 志の高い学生 |
| 実習で学んで欲しいこと | 介護保険の仕組みや福祉用具のレンタルの仕組みなど詳しくご説明させていただきます。 また、福祉用具専門相談員としての「やりがい」を感じて頂けると幸いです。 |
| スケジュール | 9月11日、9月18日、9月26日 |
| 実習先の所在地・名称 | 〒6800903 鳥取県鳥取市南隈715 株式会社ウィードメディカル鳥取本社 |
| 最寄駅・バス停 | バス停（晩稲西）より徒歩8分 |
| 受入人数 | 5 |
| 希望受入対象 | 2025年卒、2026年卒予定 |
| 留学生受入・受入条件 | 不可 |
| 必要な能力・資格・技術等 | 特になし |
| 実習期間・時間 | 9月上旬～9月下旬（実施日数1日） 10：00～16：00時間（休憩時間60分） 実習日に土日祝を含む：含まない 実習時間に早朝夜間を含む：含まない |
| 服装規定 | あり（スーツの着用をお願いします。） |
| 賃金 | なし |
| 旅費・宿泊費等の補助 | なし |
| 選考方法 | 企業側で選考 |
| 学生へのひとことコメント | |
| その他補足事項 | |