

## [無償型]実習プログラム

登録番号	219a-1
法人名	社会医療法人仁厚会
現住所	中部 〒6820023 鳥取県倉吉市山根43
電話番号	0858261012
FAX番号	0858261112
業種	医療・福祉
実習プログラム名	<春季> 栄養士体験型
実習のテーマ	
実習内容	高齢者施設（グループホーム）における栄養知識の活かし方を知る。 オリエンテーション 施設の役割、栄養知識の活かし方について説明や見学 老健とグループホームの違い（栄養士の関わり方） グループホームで利用者さんとのコミュニケーションや食事提供など
実習業務	サービス(販売・福祉含む)
実習タイプ	現場での仕事体験
実習タイプその他	
実習方法	対面で実施
求めている人材	<ul style="list-style-type: none"> <li>・調理が好きで栄養士の資格を活かして働きたい方</li> <li>・誰かの役に立てる仕事に就きたいと考えている方</li> <li>・真面目にコツコツ頑張れる方</li> <li>・地元で長く働きたいと思っている方</li> </ul>
実習で学んで欲しいこと	<ul style="list-style-type: none"> <li>・栄養士としての知識や経験</li> <li>・ご利用者様との接し方</li> <li>・現場で働く、栄養士以外の職種の役割</li> </ul>
スケジュール	1月～3月
実習先の所在地・名称	〒689-211 東伯郡北栄町土下123-1 ル・サンテリオン北条
最寄駅・バス停	JR下北条駅
受入人数	若干名
希望受入対象	栄養士取得見込みまたは取得済みの学生
留学生受入・受入条件	不可
必要な能力・資格・技術等	栄養士取得見込みの学生で、「調理が好き」「栄養士として学んだ知識を実践で活かしたい」方
実習期間・時間	1月未定～3月未定（実施日数2日間） 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 2日想定ですが、本人の希望により実習日を増やすことも可能です。個別にご相談ください。
服装規定	あり（動きやすい服装、上靴）
賃金	
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	食事は給食を提供します。実習施設最寄り駅まで送迎が必要な場合はご相談ください。