

29年度

社会医療法人仁厚会・社会福祉法人敬仁会 西部地区・中部地区 施設見学ツアーのご案内

みなさんこんにちは！私たち社会医療法人仁厚会と社会福祉法人敬仁会は、鳥取県内で病院、高齢者施設、保育所、障害施設などを運営している法人です。
鳥取県内の私たちの高齢者施設を見学するツアーを行いますので、介護や福祉のおしごとに興味のある方、**どなたでも**ご参加ください。お待ちしております！！

対象：介護や福祉のおしごとに興味のある方（学科、学年不問）

- ・介護の学校へ進学を考えている
- ・今後の進路選択の参考にしたい
- ・就職活動の参考にしたい
- ・どんな施設なのか見てみたい

お友達と一緒に気軽に参加してね。
お土産もあるよ



コース	日にち	集合場所	見学予定	参加申し込み
第1回中部地区	6/7（水）	倉吉病院	高齢者施設（ル・ソラリオン、ル・サンテリオン北条など）	6月4日 必着
第2回西部地区	7/15（土）	ル・サンテリオンよどえ	高齢者施設（ル・サンテリオンよどえ、ル・ソラリオン名和など）	7月11日 必着
第3回中部地区	7/22（土）	倉吉病院	高齢者施設（ル・ソラリオン、ル・サンテリオン北条など）	7月18日 必着

（1）集合時間について

各回とも、13時30分に集合場所の1階受付にお越しください。

（2）送迎について

中部地区開催分は「倉吉駅」、西部地区開催分は「伯耆大山駅」「余子駅」「米子駅」までの送迎が可能です。

（3）参加申し込みについて

参加を希望される方は、希望コースの申し込み期限までにFAX、電話いずれかの方法でお申し込みください。

（4）見学施設時の希望について

特に「●●が見たい」「●●の話が聞きたい」、など個別に希望がある場合は備考欄に記入ください。

《見学ツアーに関するお問い合わせ》

仁厚会 人事担当（涌嶋） 電話 0858-26-1012

敬仁会 人事担当（石井） 電話 0858-26-3073

社会医療法人仁厚会・社会福祉法人敬仁会

平成 29 年度 施設見学ツアー参加申し込み書

氏名 学校名	参加 希望	送迎	希望職種	電話番号 (携帯が望ましい)	備考
	6/7 ----- 7/15 7/22	不要・必要 (場所:)			
	6/7 ----- 7/15 7/22	不要・必要 (場所:)			
	6/7 ----- 7/15 7/22	不要・必要 (場所:)			
	6/7 ----- 7/15 7/22	不要・必要 (場所:)			

※学生の方は氏名の下段に学校名をご記入ください。

※参加希望日、送迎の要不要に○をしてください。

※送迎を希望される方は希望される場所をご記入ください。

(中部会場：倉吉駅、西部会場：伯耆大山駅、余子駅、米子駅までの送迎が可能です)

※希望職種は、現時点で希望されている職種をご記入ください。希望職種について未定の方は無記入でも構いません。

※電話番号は、送迎場所と時間の確認や見学ツアーに変更があった場合の連絡に使用します。大きくはつきりご記入ください。

※特に「●●が見たい」「●●の話が聞きたい」、など個別に希望がある場合は備考欄に記入ください。

FAX 0858-26-1112 (社会医療法人仁厚会)

各コース申込期限までにお申し込みください。

コース	申込期限
第1回中部地区	6月4日必着
第2回西部地区	7月11日必着
第3回中部地区	7月18日必着