

あなたの夢、応援します！

初めてでも大丈夫、
私たちがご指導
いたします！

当院では、病棟の患
者さんの身の回りの
お世話をさせていただく
働く仲間を募集して
います！

介護のお仕事体験してみませんか？ 介護体験参加者募集！！

2022年 ①9月24日(土)14:00~16:00

②10月15日(土)14:00~16:00

対象：介護の仕事に興味のある方

高校生・大学生・一般の方 大歓迎！！

※①②いづれも、内容は同じです。

◎開催日の1週間前までにお電話でお申し込みください。

内 容

- 病棟見学 (実際の病棟内をご案内します)
 - 介護見学・体験 (実際に働くスタッフが直接ご指導します)
- 車いすへの移動・ベッドメイキングなど
- 働くスタッフの体験談 (ご質問にお応えします・就職相談あり)



- 人のお世話をするのが好きな方
 - 病院で働いてみたいけど資格がない・・・
 - 今後、看護師や介護福祉士を目指している方
 - フルタイムは難しいけど・・・
- ☞資格がなくても大丈夫！
☞短い時間でも大丈夫！

ご相談ください。

<お問合せ・お申込み>

医療法人社団哺育会 横浜相原病院

横浜市瀬谷区阿久和南2-3-12

総務課 人事担当 045-362-7255

当院のホーム
ページこちら↓



※感染状況により、予定が変更なる場合がございます。
発熱など体調がすぐれない方の参加はご遠慮ください。

参加費無料！！

※お気軽にお問い合わせください。

横浜相原病院 介護体験申込書

☎ : 045-362-7255 FAX : 045-362-7306

第一希望日	_____ 月 _____ 日 () _____ : _____ ~ _____ : _____
第二希望日	_____ 月 _____ 日 () _____ : _____ ~ _____ : _____

※□欄には✓でご記入ください

ふりがな				年齢				
氏名				□10代	□20代	□30代	□40代	□50代
住所	〒 _____							
連絡先	TEL				mail			
	携帯				※電話での連絡が難しい場合は、メールアドレスもご記入ください			
職業	<input type="checkbox"/> 高校生	<input type="checkbox"/> 大学/専門学生			<input type="checkbox"/> 一般			
学校名/学年	学校名	_____	学年	_____	年 (※学生の方のみご記入ください)			
病院までの交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 (_____)							
参加動機 (参加にあたり、希望や要望などをお書きください)								
この企画を何で知りましたか								
<input type="checkbox"/> 当院のホームページ <input type="checkbox"/> 学校等の紹介 <input type="checkbox"/> SNS(facebook/Instagram) <input type="checkbox"/> その他 (_____)								

※上記内容をご記入の上、電話またはFAXでのお申し込みをお願いいたします。
 ◎申し込みの完了につきましては、こちらからお電話かメールにて連絡させていただきます。

【申し込み先】
 横浜相原病院
 担当 総務課 人事担当
 電話番号 045-362-7255