

実習生申込書

大森授産所

太線枠内をご記入下さい

生徒氏名	
保護者氏名	
希望実習期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
在籍校 学年	学校 年
生年月日	年 月 日
愛護（療育）手帳	
住所	
電話番号	
身長・体重	cm kg
注意事項 服薬状況、緊急時連絡先等、特に連絡をしておきたいこと	緊急時連絡先
備考	
受付印	
決定期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

特別支援学校生等の実習受入について

1. 目 的

仲間と仕事をする中で基本的な生活習慣や生活能力、さらには協調性やコミュニケーションなどの人間関係を育てる機会を作業体験の中で実習し不足している力をご助言等します。

また、就労支援を進めるために家族のどんな支援が必要か、社会が人を育てるとはどういうことか、働き続けるためにどんな力をつけたらよいかを体験学習します。

2. 主 催 社会福祉法人 大森福祉会 大森授産所

3. 期 間 令和 年 月 日 (月) ~ 月 日 (金) の5日間

4. 利用時間 午前9時から午後4時まで (8時45分までには通所ください)

5. 対 象 将来施設を利用して就労を目指してみたい方

6. 場 所 名古屋市守山区元郷1丁目912番地

TEL 052-799-0020 携帯 090-6084-5409 (softbank)

FAX 052-799-0021

E-mail : selp-omori-1993@abeam.ocn.ne.jp

7. 持ち物 作業着 (短パン不可)、ハンカチ、ティッシュ、タオル、帽子
(必要に応じて、下着などの予備の衣服)
水筒、上靴、マスク (通所用1枚、予備1枚)

8. 参加費 1日 500円 (最終日に5日分を現金にてお支払いください)
内訳: 430円(弁当代) + 70円(光熱水費を含むその他の経費)

9. 留意事項

(1) 休みの連絡

当日やむなく休まれる場合は必ず大森授産所へお知らせください。

(2) 毎朝、出勤前に検温をしていただき、37度以上ある場合は、実習を中止いたします。
(その際は、大森授産所まで電話かメールにてお知らせください)

(3) 参加者の負担

参加者の故意にまたは過失により建物・備品等の被害を被った場合は、参加者の自己負担でお願いする場合があります。

マスクを忘れられた場合は、マスク代20円を請求させていただきます。

(4) その他不明な点がございましたら、大森授産所へお問い合わせください。