

基本 情 報	名称(※略さず正式名称)	社会福祉法人恵愛福祉会 特別老人ホーム寿光園
	名称 (フリガナ)	シャカイフクシホウジンケイアイフクシカイトクベツロウジンホームジュコウエン
	住所	矢吹町滝八幡159-2
	業種	医療、福祉
	連絡窓口 (部署・担当者名等)	—
	電話番号	44-4220
	メールアドレス	jyukouen@themis.ocn.ne.jp
	FAX	44-4223
	ホームページURL	—
	魅力・PR	—
に 講 つ 師 い 派 て 遣	概要・主な業務内容	特別養護老人ホーム、ショートステイ、デイサービス
	対応可否	対応可 · <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">対応不可</span>
	対応可能人数	—
	対応可能内容	—
に 職 つ 場 い 体 て 験	対応可能時間	—
	対応可否	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">対応可</span> · 対応不可
	対応可能人数 (子どもの受け入れ人数)	応相談
	対応可能内容	応相談
に 職 つ 場 い 見 て 学	対応可能時間	10時 00分 ~ 15時 00分
	対応可否	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">対応可</span> · 対応不可
	対応可能人数 (子どもの受け入れ人数)	応相談
	対応可能内容	(随時可能) 車椅子操作、レクリエーション
そ の 他	対応可能時間	10時 00分 ~ 15時 00分
	撮影の可否	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">撮影可</span> · 一部撮影可 · 不可能
	駐車 (輪) 場の有無	( 型)バス · <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">自動車</span> · 自転車
	昼食会場提供の有無	あり · なし · <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">その他(要相談)</span>
協力依頼期限	連絡手段(事前打ち合わせ等)	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">電話</span> · 電子メール · FAX · 郵送 · 直接窓口
	協力依頼期限	実施希望日の ( 31 日) 前まで