

縁・支え合いの県民運動「平成29年度福祉ボランティア体験」の受入情報提供シート

施設・団体名 社会福祉法人 湖北会 いぶきやま

住所：〒521-0314 米原市春照 1969-1 番地

TEL:0749-58-1533 FAX:0749-58-1624 MAIL:ibuki@kohokukai.or.jp

HP等: 担当者名 高木 和也

1. 施設・団体の紹介	自主事業として豆腐製造を行っています。
2. 体験内容	利用者の作業および活動支援
3. 対象者 ※該当する箇所に○をつけてください	両方可 【備考:】
4. 体験期間・時間	常時 9:30~16:30
5. 体験場所(住所・アクセス)	米原市春照 1969-1 番地
6. 体験の条件	
7. 留意点 ・持ち物 ・服装 ・参加者負担(食事代・交通費等) ・その他	持ち物: 上靴 服装: 軽作業ができる服装 参加者負担: 交通費・食事代は自己負担となります。 説明会: 希望があれば事前説明させていただきます。
8. 事前オリエンテーション またはボランティア講座の開催	
7. 体験者へのメッセージ	
掲載終了日	3/31/2018

滋賀県社会福祉協議会 事業部門地域福祉担当(ボランティアセンター)

FAX: 077-567-5160

E-mail: vc1@shigashakyo.jp