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 愛荘町社会福祉協議会 愛知川通所介護事業所

住所: 〒529-1331 愛知郡愛荘町市 731

TEL:0749-42-7170 FAX:0749-42-7178 MAIL:ainosato@ex.bw.dream.jp

HP 等: http://aisho-shakyo.or.jp/ 担当者名 羽田 有加里

	利用者さん、スタッフ合わせて 20 名程度のデイサービスです。
1. 施設・団体の紹介	ゆったりとした時間の中で一日を楽しく過ごしましょう。
	お気軽にお申し込みください。
	愛荘町介護予防
2. 体 験 内 容	·日常生活支援総合事業における指定通所型サービス A を提供する事業所での体
	験です
	・利用者さんへのお茶配り、お話し相手、レクリエーションへの参加
	・歌、楽器演奏、踊り、芸能等の一芸披露等
3. 対 象 者	— 両方可
※該当する箇所に〇をつけてください	【備考:】
	 │月~金の毎日。
 4. 体験期間・時間	9:30~15:30 頃までの間
	│ │※ご都合の良い時間で。事前にご相談ください。
5. 体験場所(住所・アクセス)	【住所】愛知郡愛荘町市731番地
	│ 【アクセス】 │電車 ①JR稲枝駅から予約型乗合タクシー「愛のりタクシー」(要予約)
	→約 10 分「福祉センター愛の郷」下車
	│ ②JR能登川駅→湖国バス(角能線)「市ケ原」行き→ │「福祉センター愛の郷」下車 すぐ前
	③近江鉄道「愛知川駅」から徒歩 10 分 車 国道 8 号「愛知川交差点」を東へ、踏切手前左角「福祉センター愛の郷」
6.体験の条件	特になし
7. 留 意 点	・持ち物:筆記用具・お弁当・水筒
・持ち物・服装	・服装:活動しやすい服装
•参加者負担 (食事代·交通費等)	・参加者負担:交通費 食事代(希望者のみ)700円
・その他	
	事前オリエンテーション:随時行います。電話でも可能。
8. 事前オリエンテーション	詳しい説明は、ボランティア体験当日の朝
またはボランティア講座の開催	★何でもお気軽にお問い合わせください。
│ │ 7. 体験者へのメッセージ	体験をきっかけに、このデイサービスや他のいろいろなところで活動を行うこと
, PT 9A D . V// / C /	ができるように、お手伝いできればと考えています。
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