

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 就労継続支援 B 型事業所 こなん SSN

住所：〒525-0015 草津市集町 160-3

TEL:077-568-2411 FAX:077-5632-0061 MAIL:

HP等: <http://www.konanssn.com> 担当者名 小林

1. 施設・団体の紹介	精神障がいのある方へ作業を中心とした就労支援とレクや食事作りなどの生活支援をしています。
2. 体験内容	作業を通じたかかわり
3. 対象者 ※該当する箇所に○をつけてください	大人向 【備考:】
4. 体験期間・時間	9:30~15:30 (半日でも可)
5. 体験場所(住所・アクセス)	施設内
6. 体験の条件	施設内で知りえたことは他でしゃべらないこと
7. 留意点 ・持ち物 ・服装 ・参加者負担(食事代・交通費等) ・その他	動きやすい服装なら何でも可 一日体験の場合、昼食を持参、もしくは弁当代 300 円
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	特になし 当日の朝オリエンテーション
7. 体験者へのメッセージ	施設ではどんなことを何のためにしているのかを知っていただきたいです
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