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 デイサービス憩々

住所: 〒528-0058 甲賀市水口町北泉 2-84

<u>TEL:0748-62-5552</u> FAX: 0748-62-5560 MAIL: ikoikoi002@trad. ocn. ne. jp

HP 等: 担当者名 志田

1. 施設・団体の紹介	
2. 体 験 内 容	会話、その他コミュニケーション(レクリエーション)、お出かけの付添、ドライヤー
3. 対 象 者 ※該当する箇所にOをつけてください	青少年向【備考:】
4. 体 験 期 間 • 時 間	随時 (問い合わせ下さい)
5. 体験場所(住所・アクセス)	〒528-0058 甲賀市水口町北泉 2-84 有限会社 ロッシュ・ジャパン デイサービス憩々・楽々・祭々
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:昼食 服装:ジャージ その他:大人の方も参加可ですが、事前面談有。それによっては参加をお断りす ることがあります。
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	将来、我々のチームの一員となるかも知れませんね!楽しみです! 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