

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 養護老人ホーム 藤波園

住所：〒520-1812 高島市マキノ町西浜 1415

TEL:0740-28-8008 FAX:0740-28-0075 MAIL: fujinamien@star.ocn.ne.jp

HP等: <http://takashimakai.or.jp> 担当者名 井上 良信

1. 施設・団体の紹介	(社福) たかしま会
2. 体験内容	夏まつり、外出等 ボランティア
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	行事開催時等(随時)
5. 体験場所(住所・アクセス)	藤波園(高島市マキノ町西浜 1415) JR 湖西線 マキノ駅 徒歩10分
6. 体験の条件	なし
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: 上履き 服装: 動きやすい服装
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	必要時
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