

## 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 ワークスさかた

住所：〒521-0003 米原市入江 638-3

TEL:0749-53-3100 FAX:0749-53-3200 MAIL:sakata@kohokukai.or.jp

HP等: <http://www.kohokukai.or.jp> 担当者名 大岩

1. 施設・団体の紹介	毎日元気に作業に取り組んでおられますので、一度見に来て下さいね。
2. 体験内容	・作業補助（仕業の下請け作業や委託作業等） ・余暇活動支援（外出支援等） ※日により活動内容を変更する場合があります。
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	平日（月～金）祝日除く 時間：9：30～16：00
5. 体験場所（住所・アクセス）	〒521-0003 米原市入江 638-3 JR 米原駅から 3km 程度あります。路線バスも近くにありませんのでご注意ください。
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：着替え、タオル、その他必要と思われる物、上靴、水筒（水分補給） 服装：作業するため、動きやすい服装 負担：事業所の食事を頼む場合、550 円/食 その他：わからない点はご連絡下さい。
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