

# 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 社会福祉法人 湖北会 ワークスさぼてん

住所：〒526-0131 長浜市富田町 431-8

TEL:0749-72-8787 FAX:0749-72-8788 MAIL:saboten@kohokukai.or.jp

HP等: [www.kohokukai.or.jp](http://www.kohokukai.or.jp) 担当者名 今井 彰人

1. 施設・団体の紹介	就労支援 B 型の事業所。障がいのある方に生産活動、その他の活動の機会を提供する事業所。利用者は通所して授産的な活動を行い、工賃をもらわれています。
2. 体験内容	障がいをもっている方と一緒に、所内で軽作業
3. 対象者 ※該当する箇所には○をつけてください	大人向 【備考：1度に1~2名 多人数不可】
4. 体験期間・時間	期間：1日~1週間程度 時間：8:30~17:00
5. 体験場所(住所・アクセス)	長浜市富田町 431-8
6. 体験の条件	守秘義務を守れる方、一日立ち仕事ができる体力をお持ちの方
7. 留意点 ・持ち物 ・服装 ・参加者負担(食事代・交通費等) ・その他	・持物：特になし ・服装：動きやすい服装 ・参加者負担：食事代、交通費
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	特にありません
7. 体験者へのメッセージ	明るく元気な方、おしゃべりが好きな方、大歓迎です。
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](mailto:vc1@shigashakyo.jp)