

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 やまぶき

住所：〒529-0431 長浜市木之本町大音 1171

TEL:0749-82-4550 FAX:0749-82-4585 MAIL:yamabuki@kohokukai.or.jp

HP等: 担当者名 大音 裕之

| | |
|---|---|
| 1. 施設・団体の紹介 | 当事業所は、生活介護事業 30 名、就労継続支援 B 型 10 名の 40 名定員のしょうがい者支援の施設です。 |
| 2. 体験内容 | しょうがい者の方と一緒に活動をして、しょうがい者の理解を深めていただきます。 活動内容としては、下請け作業を一緒にする。一緒に散歩や、図書館へ行ったり、音楽活動をしたり 等々。 |
| 3. 対象者 ※該当する箇所に○をつけてください | 両方可 【備考：しょうがい福祉に関心のある方】 |
| 4. 体験期間・時間 | 平日 9:00~16:00 |
| 5. 体験場所(住所・アクセス) | 長浜市木之本町大音 1171 (賤ヶ岳ロープウェイのある地域) |
| 6. 体験の条件 | しょうがい者福祉に関心のある方 |
| 7. 留意点 ・持ち物 ・服装 ・参加者負担(食事代・交通費等) ・その他 | 体験で知り得た個人情報は、口外しないで下さい。 上履き 夏場は水分(ペットボトルや水筒)持参 活動できる格好 食事代 550 円、交通費は自己負担 |
| 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 | 特に予定なし。事前にご連絡下さい。 |
| 7. 体験者へのメッセージ | 日々の活動に加わって、利用者さんに笑顔を与えていただけると幸いです。 |
| 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