

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 友愛ハウス

住所：〒526-0835 長浜市室町 396-2

TEL:0749-65-7830 FAX:0749-65-7893 MAIL:

HP等: <http://www.hikari-welfare.net/> 担当者名 坂口

1. 施設・団体の紹介	HPを参照してください。
2. 体験内容	障害がある方と就労事業（作業）に関わっていただくなかで、障害がある方の仕事に対する思い、姿勢等感じていただきたい。また、障害がある方の日常生活を知っていただき、障害福祉に対する興味関心を持っていただきたい。
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	応相談
5. 体験場所（住所・アクセス）	〒526-0835 長浜市室町 396-2 JR長浜駅より市民体育センター行バス乗車、降車後徒歩10分
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：上履き 服装：汚れてもよい服装（女性：スカート不可） 負担：食事提供あり（自費450円）
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