

**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 社会福祉法人あいの土山福祉会 エーデル土山**

住所：〒528-0211 甲賀市土山町北土山 2057 番地

TEL:0748-66-1911 FAX:0748-66-1913 MAIL:

HP等: 担当者名 山田 裕子

1. 施設・団体の紹介	特別養護老人ホーム デイサービス
2. 体験内容	話し相手（入浴後の髪の毛のセット、ドライヤーをかける）
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	3日間 10:00~12:00
5. 体験場所（住所・アクセス）	デイサービス
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	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	
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