

| |
|------------------------------------------------|
| 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 特別養護老人ホーム 甲賀荘

住所：〒520-3431 甲賀市甲賀町大原中 904

TEL:0748-88-5723 FAX:0748-88-5774 MAIL: honbu@kougakai.org

HP等: <http://www.kougakai.org> 担当者名 井上 有子

| | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 施設・団体の紹介 | |
| 2. 体験内容 | <ul style="list-style-type: none"> ・お話し相手 ・レクリエーションの手伝い |
| 3. 対象者 ※該当する箇所に○をつけてください | <p>両方可</p> <p>【備考：】</p> |
| 4. 体験期間・時間 | <ul style="list-style-type: none"> ・期間…不問 ・時間…14:00～16:00 |
| 5. 体験場所(住所・アクセス) | 甲賀市甲賀町大原中 904 特別養護老人ホーム甲賀荘 |
| 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 | <ul style="list-style-type: none"> ・持ち物…上ぐつ ・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 | 事前にオリエンテーションあり |
| 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