

縁・支え合いの県民運動

「平成30年度福祉ボランティア体験」の受入情報提供シート

施設名 社会福祉法人 湘南学園

住所：〒520-0862 大津市平津 2-4-9

TEL:077-537-0046 FAX:077-537-0061

MAIL: jidouyougo@shonanhouse.com

HP等: <http://www.shonanhouse.com> 「社会福祉法人 湘南学園」で検索

担当者名 鬼塚 晶寛

1. 施設 の 紹 介	①児童養護施設—湘南学園 ②幼保連携型認定こども園—保育の家 しょうなん ③障害福祉サービス事業所—れもん会社
2. 体 験 内 容	①②③それぞれの利用者さんとかかわっていただくのが主な内容です。
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	要相談
5. 体 験 場 所 (住 所 ・ ア ク セ ス)	大津市平津 2-4-9
6. 体 験 の 条 件	事前面談にて約束事に同意していただける方（利用者のプライバシー保護など）
7. 留 意 点 ・持ち物 ・服装 ・参加者負担（食事代・交通費等） ・その他	
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	個別に行うこととなります
7. 体験者へのメッセージ	興味のある方、お待ちしております。
掲 載 終 了 日	3/31/2019
