

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 彦根市社会福祉協議会

住所：〒522-0041 彦根市平田町 670

TEL:0749-22-2821 FAX : 0749-22-2841

MAIL : hikoshachiiki@mirror.ocn.ne.jp

HP等: <http://www.hikone-shakyo.or.jp>

担当者名 田中 良樹

1. 施設 の 紹 介	彦根市社会福祉協議会は、地域のみなさんが協力しあって総合的な福祉の推進を図るために組織された民間の団体です。 「フードバンクひこね」は「食品の“もったいない”の削減」および「困ったときは“おたがいさん”の地域づくり」を目的とし、ボランティアのみなさんと協働した活動です。
2. 体 験 内 容	「フードバンクひこね」での食品の寄付受付、提供とその準備等。
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	毎月第2・第4土曜日 午前10時～12時
5. 体 験 場 所 (住所・アクセス)	彦根総合地方卸売市場（彦根市安食中町 327） （現地集合または彦根市社協より送迎。送迎の場合は9時30分に集合）
6. 体 験 の 条 件	個人情報保護について同意できること。
7. 留 意 点 ・ 持ち物 ・ 服装 ・ 参加者負担（食事代・交通費等） ・ その他	・ 動きやすい服装（ズボン等）。季節によっては、体温調整ができるよう脱いだり着たりしやすい上着があると良いです。 ・ 持ち物・お金は特に必要ありません。 ・ 食品をご寄付いただける場合は活動当日にご持参ください。（受取できないものもあるので事前にご確認ください）
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	当日、簡易なものを実施。
7. 体 験 者 へ の メ ャ ッ ー ジ	興味をもたれたら、お気軽にお問い合わせください。
掲 載 終 了 日	3/31/2019
