

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 ゆいの里幸津川デイサービスセンター

住所：〒524-0215 守山市幸津川町 1549-3

TEL:077-585-8900 FAX:077-585-8950

MAIL: sazukawa-dsc@yuinosato.or.jp

HP等: <http://www.yuinosato.or.jp>

担当者名 田中 将之

1. 施設 の 紹 介	歩ける方から車椅子の方まで利用していただけるデイサービスです。
2. 体 験 内 容	お話し相手やお茶を出す、レクリエーションの補助。
3. 対 象 者 ※該当する箇所には○をつけてください	両方可 【備考：】
4. 体 験 期 間 ・ 時 間	要相談
5. 体 験 場 所 (住 所 ・ ア ク セ ス)	守山市幸津川町 1549-3 アクセスについては直接ご連絡ください。
6. 体 験 の 条 件	ボランティア活動に興味のある方
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 (上靴、自分の水分補給用の飲み物、昼食) ・ 服装 (動きやすい服装) ・ その他 (名前が分かるように布に名前を書いて縫い付けて下さい。安全ピン等は不可)
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	体験前に事前オリエンテーションにて、注意事項等をお話させていただきます。
7. 体 験 者 へ の メ ャ ッ ー ジ	多くのボランティアさんに来ていただき、利用者様にも楽しんでいただいています。皆さんも、ぜひ体験していただき、今後の参考にさせていただければと思います。
掲 載 終 了 日	3/31/2019
