

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 特別養護老人ホーム エーデル土山

住所：〒528-0211 甲賀市土山町北土山 2062 番地

TEL:0748-66-1911

FAX : 0748-66-1913

MAIL :

HP 等:

担当者名 奥村 哲弥

1. 施設 の 紹 介	特別養護老人ホームエーデル土山（従来型）35床（ユニット型）30床 デイサービスセンター30人 ショートステイデイサービスセンター5床
2. 体 験 内 容	高齢者介護等
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	特になし 9時～16時
5. 体 験 場 所（住所・アクセス）	甲賀市土山町北土山 2062 番地
6. 体 験 の 条 件	特になし
7. 留 意 点 ・ 持ち物 ・ 服装 ・ 参加者負担（食事代・交通費等） ・ その他	持ち物：タオル、筆記用具、メモ 服装：動きやすい服装（ジーンズ不可） 参加者負担：交通費
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	事前確認
7. 体験者へのメッセージ	気楽な気持ちでお越しください。
掲 載 終 了 日	3/31/2019
