



ボランティア募集 申込用紙



公開・非公開 申し込み日 2月 27日(月) 担当者

依頼者 (連絡先)	団体名等 社会福祉法人 優輝会 恵珠苑 指定通所介護事業所Ⅱ 住所 〒851-0251 長崎市田上2丁目2番7号 連絡先 TEL(095-828-2910) FAX(095-828-2911) e-mail: dei2@yuukikai.jp 緊急時連絡先 095-828-2910 担当 太田
イベント名称等	デイサービス
活動日 (期間)	月～土
活動時間	9時30分～17時00分 (解散時間: 時 分)
募集人数	1～2名
活動場所	施設名等 社会福祉法人 優輝会 恵珠苑 指定通所介護事業所Ⅱ 住所 長崎市田上2丁目2番7号 ボランティアの方が利用できる駐車場 あり <input checked="" type="radio"/> なし
集合場所・時間	施設名等 同上 住所 (最寄の電車・バス停: 長崎バス 田上バス停より 徒歩1分)
活動内容	デイサービス事業を行っており、手工芸等の物作り、書道、絵手紙、園芸などアドバイスをいただける方、利用者の方の転倒予防見守り、話し相手となっただけの方を募集しています。また、庭の剪定作業をして下さる方も同時に募集しています。回数を曜日など、無理のない範囲で、ご協力いただけないかと思っております。
活動対象者	行事等に参加される方々の年齢・人数等(例: 70歳～80歳 20名) 平均年齢 84歳 10名
その他、募集条件 など	性別、年齢、注意点、準備するもの、 注意点として、認知症を患っていらっしゃる方(お話しがくり返される、内容が理解困難な状況あり)もご利用されています。
ボランティア保険	各自負担願います。
ボランティアの方 へ	交通費: 有 () ・ <input checked="" type="radio"/> 無 食事: <input checked="" type="radio"/> 有 (無料) ・ 無 ・ 各自持参が必要
募集期間	随時募集