こんなボランティアさんを深しています。

ボランティア依頼票 令和7年度				
依頼者名(団体名)		アニモ福祉会 アニモの家		
具体的な 依頼内容	内容	レクリエーション提供		
	曜日	月~土		
	時間	午前9時30~午後4時		
主な依頼分野	福祉に関する活動			
主な活動場所	住 所	瀬戸市水北町1934-2		
	場所	アニモ福祉会 アニモの家		
担 当 名	加藤誠也		電話番号	48-7350
備考			FAX	48-8350
問い合わせ先: 社会福祉協議会ボランティアセンター Tel.84-2011 Fax.85-2275				

※ご記入いただいた「ボランティア受入れ施設登録用紙」をもとに本会が入力し、ホームページに掲載させていただきます。