

こんなボランティアさんを探しています。

ボランティア依頼票		令和 7 年度	
依頼者名（団体名）		愛知労災特別介護施設 ケアプラザ瀬戸	
具体的な 依頼内容	内 容	話し相手、各種行事演出、車いす散歩介助、車いす清掃、花壇の手入れ	
	曜 日	要相談	
	時 間	要相談	
主な依頼分野	福祉に関する活動		
主な活動場所	住 所	瀬戸市山手町294-5	
	場 所	愛知労災特別介護施設 ケアプラザ瀬戸	
担 当 名	総務課長 志水久乃	電話番号	0561-85-5400
備 考		F A X	0561-85-4431
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。