

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）		デイサービスセンター中央東	
具体的な 依頼内容	内 容	カラオケ、マジック、日本舞踊、ギター、三味線等	
	曜 日	月、火、水、木、金、土、祝	
	時 間	午後2時～3時	
主な依頼分野		福祉に関する活動	
主な活動場所	住 所	瀬戸市深川町48	
	場 所	デイサービスセンター中央東	
担 当 名	古城理絵	電話番号	87-5082
備 考		F A X	87-5089
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。