

## 令和6年度 夏休み福祉体験教室受入施設のご案内

施設名	デイサービスセンターしまがはら		
施設担当者	中森江美		
施設電話番号	0595-59-3147	施設番号 FAX 番号	0595-59-2008
実施期日	期間中の平日	期間指定	
受入対象者	小学生 1年生, 小学生 2年生, 小学生 3年生, 小学生 4年生, 小学生 5年生, 小学生 6年生, 中学生, 高校生, 一般	1日の 受入人数	2名から3名
昼食	施設で準備が可能		
服装・ 持ち物等	動きやすい服装 水分補給の出来るもの		
集合時間	8:30	終了時間	16:00
体験内容	利用者と会話やレクリエーションを通して高齢者と触れ合う		
その他 (感染症対策 等)	検温とマスク着用をお願いします。		

●その他・・・・・・・・各施設で知り得た個人情報などは、他人に漏らさないようにご注意ください。

送迎はありませんので、保護者対応をお願いします。

警報発令時などは中止になることがあります。

当日、体調が悪い場合は参加を控えてください。

ご不明な点がございましたら、気軽にお問合せください。

・・

### 【お問い合わせ先】

伊賀市社会福祉協議会 総務課

住所／伊賀市平野山之下 380 番地 5 伊賀市総合福祉会館 2 階 担当：内田・城

電話／0595-21-5866