

# 令和7年度 夏休み福祉体験教室受入施設のご案内

法人名 ( 伊賀市社会福祉協議会 )

施設名	デイサービスセンターしまがはら		
施設担当者	森川 奈穂子		
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
昼食	施設で準備が可能		
服装・ 持ち物等	動きやすい服装、上靴、水筒、タオル		
集合時間	9:00	終了時間	3:00
夏休み期間中 イベント			
体験内容	利用者との交流、レクリエーション活動		
その他 (感染症対策等)	当日朝の検温(37度以上はご利用できません)、来所時の検温と消毒、体験中はマスクの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。
- 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