

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 (社会福祉法人明光会)

施設名	笑美の里デイサービスセンター阿保		
施設担当者	松山 伸二		
施設電話番号	0595-52-4165	施設番号 FAX 番号	0595-52-4166
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 中学生 小学生2年生 高校生 小学生3年生 小学生4年生 小学生5年生 小学生6年生	1日の 受入人数	2名
昼食	参加者が持参		
服装・ 持ち物等	上履き、動きやすい服装		
集合時間	10:30	終了時間	16:00
夏休み期間中 イベント	週替わりで季節感を出したレクリエーションを予定しています。		
体験内容	デイサービスセンターで利用者の方と体操やレクリエーション、会話を楽しんでいただきます。		
その他 (感染症対策等)	事前の検温、マスクの着用が必要です。		

- 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。
 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。
 ご不明な点がありましたら、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