

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2年	
依頼者名（団体名）	まごころデイサービスセンター		
募集内容	利用者の援助活動		
具体的な 依頼内容	内 容	①傾聴 ②脳トレサポート	
	曜 日	月、火、土曜日	
	時 間	13：00～14：00	
主な依頼分野	福祉に関する活動		
主な活動場所	住 所	〒489-0919 瀬戸市川端町1-31	
	場 所	やすらぎ会館 1階 まごころデイサービスセンター	
担 当 名	加藤 加奈子	電 話	84-2815
備 考		F A X	84-2813
問い合わせ先：社会福祉協議会ボランティアセンター Tel84-2011 FAX85-2275			
