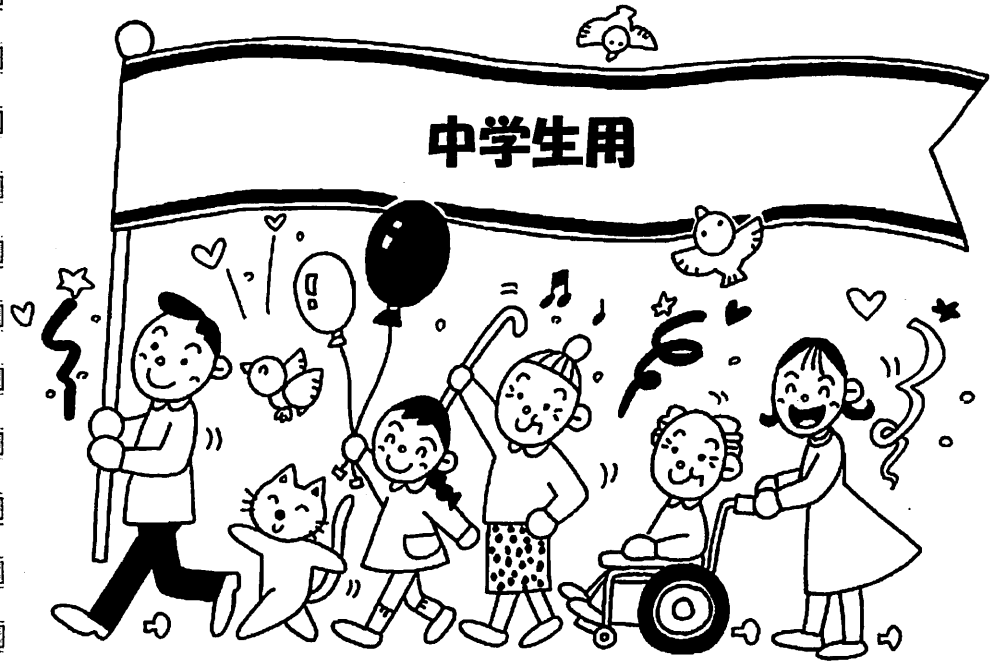
令和元年度
サマーボランティア体験
受入施設一覧



社会福祉法人
鹿児島市社会福祉協議会 ボランティアセンター

この事業は、赤い羽根共同募金の助成及び社協会員会費の財源を活用して行っています。

サマーボランティア体験

1.『サマーボランティア体験』とは

ボランティアとは、自分にできることを自分から進んで関わっていく活動のことであり、やさしさや思いやりの心を行動に表すことです。

鹿児島市社会福祉協議会ボランティアセンターでは、鹿児島市内の児童・生徒・学生のみなさんを対象に、夏休み期間を活用して福祉施設等でボランティアを体験することで、思いやりの心や福祉の心を育むとともに、ボランティアを始めるきっかけにするために、平成１４年度から「サマーボランティア体験」を実施しています。

昨年も、市内の８９の福祉施設で約５６０人の児童・生徒・学生のみなさんがボランティア活動を体験しました。

あなたも、今年の夏「サマーボランティア体験」に参加して、ボランティアのすばらしさを感じてみませんか。

活動プログラム例

☆　高齢者福祉施設	お年寄りの話し相手、お世話（食事・移動等）、夏祭りやレクリエーション等のお手伝い等
☆　障害者(児)福祉施設	日常生活のお手伝いや交流、共同作業所での作業のお手伝い、障害児の遊び相手やお世話等
☆　児童福祉施設	保育園児の遊び相手やお世話（食事・着替え）、プール遊びのお手伝い等

2.『サマーボランティア体験』の申し込みから活動までの手順

1	「サマーボランティア体験 受入施設一覧」から活動先を選ぶ	各施設の「受入施設紹介票」を見て、やってみたいボランティア活動の内容や自分の日程に合わせて、確実に参加できる施設の活動を選びます。(くれぐれもキャンセルのないように日時を決めてください。)
2	申込書に記入して受入希望施設に本人が提出	体験したい活動が決まったら「申込書」を記入し、受け入れてほしい施設に本人が提出(施設の申込書受付方法を確認の上、持参・郵送・FAX) してください。 (高校生以下は申込書の“誓約書”に保護者の署名・捺印が必要です。記入例がありますので、参考にしてください。) **★ 申込期間** **令和元年5月20日(月) ～ 6月14日(金)まで** 各施設の申込書の受付日・受付時間等が異なりますので、「受入施設紹介票」で内容をよく確認してから申し込んでください。
3	申込施設からの受入内定の返事	申込書を提出した施設から受入可の返事をもらったら、“体験の内定”となります。 (もし、受入れられないという返事だった場合は、あらためて他の施設を選ぶか、別日での申込書を記入して施設に提出してください。一度提出した申込書の返却は、原則として行いません。)
4	市社協ボランティアセンターから「参加者説明会」の案内等の送付	施設から内定を受けた体験希望者に、市社協ボランティアセンターから「サマーボランティア体験 参加者説明会」(7月6日(土)開催)の案内等をお送りいたします。

5	7月6日（土）の「サマーボランティア体験 参加者説明会」への参加 ※「参加者説明会」への参加は、「サマーボランティア体験」参加の必須条件です。	体験を希望する本人が必ず出席してください。 ★「サマーボランティア体験 参加者説明会」 ［日時］ 令和元年7月6日(土) ① １０：００～１１：００ ② １４：００～１５：００ ③ １８：００～１９：００ (※①②③のいずれかに必ず出席してください。) ［内容］ サマーボランティア体験の説明 (ボランティアの心構えや注意事項等) ［場所］5支部でも開催しますので、お近くの会場にお越しください。 1．かごしま市民福祉プラザ５階 大会議室 山下町 15-1 (TEL 221－6072) 2．吉田支部 本城町 1687-2 (TEL 294－2754) 3．桜島支部 桜島横山町 1722-17 (TEL 293－2969) 4．喜入支部 喜入町 7000 喜入支所３階 (TEL 345－0221) 5．松元支部 上谷口町 2883 松元支所３階 (TEL 246－7211) 6．郡山支部 郡山町176 (TEL 298－2278) ※ 但し、２～６の各支部では、 ① １０：００～１１：００ ② １４：００～１５：００ 2回のみの開催です。
6	活動日	参加者説明会に参加し、夏休みになるといよいよボランティア体験活動が始まります。 活動中にわからないことや困ったことがあれば、受入施設の担当者や市社協ボランティアセンターに相談してください。
7	活動後	サマーボランティア体験活動が終わったら、「サマーボランティア体験記録シート」を記入し、受入施設に提出してください。

3. サマーボランティア体験に関するお問い合わせや、
今後もボランティア活動を続けたいと思ったら・・・

鹿児島市社会福祉協議会　ボランティアセンター　までご相談ください。

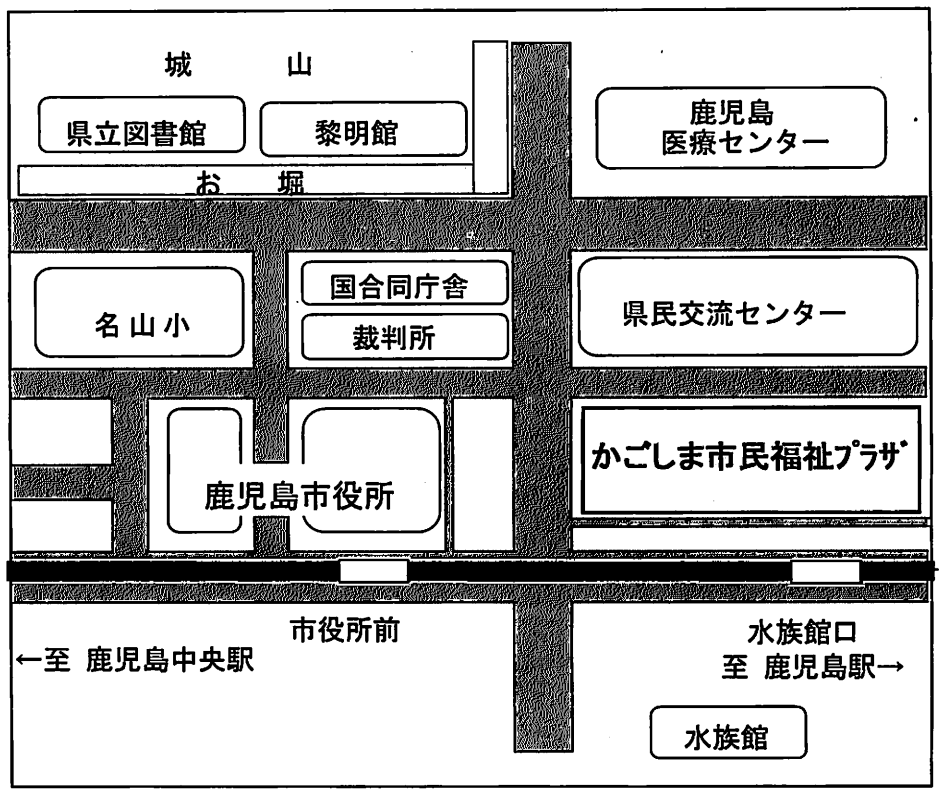
ＴＥＬ　２２１－６０７２　　ＦＡＸ　２２１－６０７５

（鹿児島市山下町１５－１　かごしま市民福祉プラザ　４階）

開館時間　平日・土曜日　８：３０～２１：００

日曜　８：３０～１７：００

休 館 日　火曜日・祝休日・年末年始（12 月 29 日～翌年 1 月 3 日）



～お近くの支部ボランティアセンターへご相談ください～

1．吉田支部　本城町 1687-2　（TEL 294-2754、FAX 294-4701）
開館時間 8：30～17：00（月曜日・祝日・年末年始は休館日）

2．桜島支部　桜島横山町 1722-17　（TEL 293-2969、FAX 293-2969）
開館時間 8：30～17：00（月曜日・祝日・年末年始は休館日）

3．喜入支部　喜入町 7000 喜入支所 2 階　（TEL 345-0221、FAX 345-0201）
開館時間 8：30～17：00（土曜日・日曜日・祝日・年末年始は休館日）

4．松元支部　上谷口町 2883 松元支所 3 階（TEL 246-7211、FAX 246-7215）
開館時間 8：30～17：00（土曜日・日曜日・祝日・年末年始は休館日）

5．郡山支部　郡山町 176　（TEL 298-2278、FAX 298-2278）
開館時間 8：30～17：00（月曜日・祝日・年末年始は休館日）

受入施設長 様

記 入 例

『サマーボランティア体験』申込書

令和 元 年 5月 31日

下記のとおり、貴施設に受入れをお願いします。

※ あてはまるものいずれかに○をしてください。

フリガナ	シャキョウ タロウ	※ 性 別	生年月日	年 齢
氏 名	社協 太郎	(男)・女	昭・(平)13年 7月 8日	17歳
学校名 (学年・学科)	鹿児島福祉高等 学校・ 3年 (福祉 学科			
住 所	〒892-0816 (※アパート・マンション名まで必ずご記入ください。) 鹿児島市 山下町15-1 かごしま市民福祉プラザ401号			
電 話	221-6072	携帯電話	090-1234-5678	
緊急連絡先	氏 名 社協 花子	電 話	221-6072	
	本人との続柄 (母)			

※ 申し込み動機		
ア. ボランティア活動に関心を持っているので	イ. 社会の役に立つ活動をしたいので	
ウ. 友達や仲間をつくりたいので	(エ) 将来、社会福祉関係の仕事をしたいので	
オ. いろいろな知らない人とふれあいたいので		

希望する活動先・活動日等		
希望施設名	グループホーム 社協	※ 交通手段 ア. 徒歩 イ. 自転車 ウ. バイク (エ) バス/電車 オ. 自家用車 カ. 親の送迎
活動日	7月22日～7月24日	※検便(提出の必要な施設のみ) ア. 証明書を持参 (イ) 持参なし
※ 昼 食	(ア) 施設の食事を希望します。(負担金は施設の決まりどおり支払います。) アレルギーの有無〔有・(無)〕 イ. 弁当を持参します。 ウ. 不要 【 】	
※活動先に選んだ理由	ア. 活動内容に関心がある イ. 住んでいるところが近い ウ. 交通の便が良い エ. 活動日が都合がよい オ. 以前活動したことがある カ. 友人が行くので (キ) その他〔 将来、高齢者の方と関わる仕事をしたいので 〕	
自己PR(特技など)	歌うことが好き。 誰とでも話すことができる。	

※ 高校生以下の方は、必ず保護者の方に誓約書を記入してもらってください。

誓 約 書

『サマーボランティア体験』への参加について

『サマーボランティア体験』に 社協 太郎 が参加することに 同意します。

また参加にあたり、本人が万一事故等を起こした場合、受入施設等には一切迷惑をかけないことを誓約します。

令和 元 年 5 月 31日

保護者名 社協 花子 印 (社協)

住 所 鹿児島市 山下町15-1 かごしま市民福祉プラザ401号

電話番号 221-6072

<受入施設記入欄>

- 申込書受付日 (月 日)
- 施設受付番号 (No.)
- ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰへFAX報告(済 ・ 未)
- ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰへFAX報告日 (月 日)
- 検便提出 (済 ・ 未)
- 受入施設担当者名 ( )

※この申込書を受付けされたらﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰへFAXをお願いします。(FAX 221－6075)

令和元年度 サマーボランティア体験 受入施設一覧（中学生）

NO	種別	施設名	住所	電話番号
1	高齢者関係施設	介護老人保健施設　愛と結の街	小原町8-3	260-6060
2	高齢者関係施設	養護老人ホーム　慈眼寺寿光園	慈眼寺町16番7号	268-2514
3	高齢者関係施設	特別養護老人ホーム旭ヶ丘園	平川町1382番地	262-2222
4	高齢者関係施設	特別養護老人ホーム　ケアガーデンてらやま	吉野町10877番地18	295-5005
5	高齢者関係施設	特別養護老人ホーム　寿康園	本名町234番地	294-2510
6	高齢者関係施設	高齢者デイサービスセンター与次郎	与次郎1丁目10番6号	250-3081
7	高齢者関係施設	(株)ショコラ　ショコラうすき通い	宇宿7丁目14番3号	275-7075
8	高齢者関係施設	デイサービスセンター旭ヶ丘園	平川町1382番地	262-6916
9	高齢者関係施設	生協デイサービスセンター　虹の家たにやま	谷山中央6丁目10-14	269-9155
10	高齢者関係施設	デイサービスセンターすずらん	平川町1539-1	262-2288
11	高齢者関係施設	グループホームしらゆり	高麗町21-19	251-6633
12	高齢者関係施設	グループホームすずらんハイツ	城西3-2-24	253-8181
13	高齢者関係施設	グループホーム　山田の里	山田町44-3	264-0850
14	高齢者関係施設	グループホーム福平	下福元町7505	210-8550
15	高齢者関係施設	グループホームはまゆう	喜入町6976-1	345-0099
16	高齢者関係施設	グループホームあおば	東坂元2丁目31-3	248-5511
17	高齢者関係施設	グループホームエデンの丘	坂元町161-4	247-5050
18	高齢者関係施設	グループホームゆうかり	吉野町5400-1	244-5481
19	高齢者関係施設	特別養護老人ホーム桜島苑	桜島横山町1722-45	293-2800
20	高齢者関係施設	介護老人保健施設　あさひ	泉町8-2	225-8660
21	高齢者関係施設	グループホームいこいの広場	坂之上4-6-13	210-8230
22	高齢者関係施設	介護老人保健施設　光徳苑	谷山中央2-4515	260-9777
23	高齢者関係施設	とそ清風園デイサービスセンター	田上台1-43-1	286-6364
24	高齢者関係施設	鹿児島市立養護老人ホーム喜入園	喜入町8462	345-0106
25	高齢者関係施設	デイサービスはなぶさ	小原町9-1	284-5663
26	高齢者関係施設	寿康園　デイサービスセンター	本名町234番地	294-2653
27	高齢者関係施設	ケアガーデンてらやま　老人デイサービスセンター	吉野町10877-18	295-5005
28	高齢者関係施設	グループホームうすき	宇宿2丁目13-17	255-2835
29	高齢者関係施設	デイサービスセンター　にじの郷たにやま	中山町5028-80	267-3977
30	高齢者関係施設	通所介護事業所桜島苑	桜島横山町1722-45	293-2805
31	高齢者関係施設	まろにえ介護老人保健施設	草牟田2丁目26-45	226-3270
32	高齢者関係施設	寿康園グループホーム飯山	本名町2196番地1	293-7008
33	高齢者関係施設	小規模特別養護老人ホーム寿康園	本名町2196番地1	293-7007
34	高齢者関係施設	小規模多機能ホーム　悠暮里倶楽部	郡山町68番地	245-6036
35	高齢者関係施設	介護老人福祉施設　さかもと園	坂元町502	248-5100
36	高齢者関係施設	デイサービスエデンの丘	坂元町161-4	247-8500
37	高齢者関係施設	デイサービスセンターさかもと園	坂元町502番地	248-5101
38	高齢者関係施設	デイサービスセンターたんぽぽ	下田町353番地	294-0233
39	高齢者関係施設	美樹園デイサービスセンター	下福元町1926-6	268-8811
40	高齢者関係施設	介護老人福祉施設　下田苑	下田町353番地	294-0233
41	高齢者関係施設	特別養護老人ホーム　愛泉園	川田町1090番地	298-8153

令和元年度 サマーボランティア体験 受入施設一覧（中学生）

NO	種別	施設名	住所	電話番号
42	高齢者関係施設	特別養護老人ホーム 喜入の里	喜入前之浜町7788番地	343-1168
43	高齢者関係施設	介護老人保健施設　ひまわり	真砂本町3番81号	285-2211
44	高齢者関係施設	デイサービス　悠暮里	郡山町68番地	245-6033
45	高齢者関係施設	グループホーム吉田さくらの里	東佐多町2060	295-2422
46	高齢者関係施設	グループホーム明和の家	明和5丁目1-15	218-9121
47	高齢者関係施設	寿康園グループホーム　宮之浦	宮之浦町892番地	294-1017
48	高齢者関係施設	グループホーム　てらやま	吉野町6581-2	243-8811
49	高齢者関係施設	グループホーム　愛と結の街	小原町9-28	267-0533
50	高齢者関係施設	グループホーム中山の里	上福元町5933番地	266-0003
51	高齢者関係施設	グループホーム武岡五丁目	武岡5-16-23	282-6081
52	高齢者関係施設	グループホームあらた	荒田1-51-14	252-2561
53	高齢者関係施設	グループホームはるかぜ西伊敷	西伊敷4-45-5	228-2772
54	高齢者関係施設	特別養護老人ホーム　はっぴ一園	下福元町9563番地	262-3700
55	高齢者関係施設	介護老人保健施設スイートケアなかよし	下伊敷1-1-5	223-3390
56	高齢者関係施設	グループホーム谷山ゆめ	下福元町1719-3	260-8032
57	高齢者関係施設	愛泉園デイサービスセンター通所介護事業所	東俣町127-1	298-8331
58	高齢者関係施設	グループホームあったかハウス郡山	西俣町210番地	245-6311
59	高齢者関係施設	グループホームかわかみ	川上町1854-1	243-7735
60	高齢者関係施設	さくらのお家よしだ	東佐多町269-2	245-5500
61	高齢者関係施設	小規模多機能ホーム 結の里 悠暮里	油須木町629	245-6900
62	高齢者関係施設	ナーシングホーム　田上苑	西陵6-21-18	283-0120
63	高齢者関係施設	医療法人木村外科内科通所リハビリテーション	石谷町2101-7	278-5556
64	高齢者関係施設	介護老人保健施設　吉田ナーシングホーム	本名町472	294-4561
65	高齢者関係施設	介護付有料老人ホームけやき	伊敷台4-34-1	229-0017
66	高齢者関係施設	デイサービスセンター松恵園	西別府町1920番地	284-8243
67	高齢者関係施設	株式会社ケアモール桜ヶ丘	桜ヶ丘5-30-8	296-9211
68	高齢者関係施設	グループホームいろりの家	坂之上6丁目20-30	262-4647
69	高齢者関係施設	グループホーム小野の里	小野2-10-18	220-7070
70	高齢者関係施設	グループホームおあしす	谷山中央6-27-5	263-1771
71	高齢者関係施設	グループホームサンひまわり	下伊敷1-44-11	218-2045
72	高齢者関係施設	看護小規模多機能型居宅介護ホーム サンテラス２	真砂本町3-33	812-8129
73	高齢者関係施設	グループホームかすが	春日町8-25	248-1058
74	児童関係施設	東桜島保育園	東桜島町766-1	221-2220
75	児童関係施設	松原保育園	松原町2-24	224-3728
76	児童関係施設	鴨池保育園	鴨池1丁目8-10	254-1620
77	児童関係施設	玉里保育園	下伊敷1丁目11-7	222-4664
78	児童関係施設	清水保育園	清水町6-27	247-8963
79	児童関係施設	伊敷保育園	伊敷7丁目8番20号	228-7850
80	児童関係施設	城ヶ丘保育園	川上町3472番地	243-2932
81	児童関係施設	錦ケ丘保育園	吉野町2223-6	243-7704
82	児童関係施設	あすなろ保育園	吉野2丁目44-29	243-8973

令和元年度 サマーボランティア体験 受入施設一覧（中学生）

NO	種別	施設名	住所	電話番号
83	児童関係施設	ゆうかり保育園	上福元町5828	263-1775
84	児童関係施設	城南児童センター	城南町4-19	223-0868
85	児童関係施設	鹿児島市郡山児童センター	郡山町39番地4	298-3144
86	児童関係施設	柳田保育園	武１丁目35-33	254-1698
87	児童関係施設	三和児童センター	三和町21-23	255-9915
88	児童関係施設	くすの子保育園	小野4丁目15-18	295-3233
89	児童関係施設	城ヶ丘保育園　学童保育すみれクラブ	川上町3472-2	213-9069
90	児童関係施設	こまどり保育園	西伊敷2-1-2	220-9722
91	児童関係施設	保育園うさぎ	吉野町5087-3	248-8664
92	児童関係施設	御所こども園	上福元町5682	268-5122
93	児童関係施設	ふじヶ丘保育園・子育て支援センター	緑ケ丘町5-5	244-1590
94	児童関係施設	桜ヶ丘保育園	桜ケ丘6-47-1	264-2393
95	児童関係施設	サウスこまどり保育園	卸本町7-8	299-9722
96	児童関係施設	鹿児島市東部親子つどいの広場 なかまっち	中町4-13	226-5539
97	児童関係施設	竹之迫保育園	清和3-2-5	268-9898
98	児童関係施設	アフタースクール錦ケ丘	吉野町2223-6	243-7704
99	児童関係施設	鹿児島みなみ保育園	東郡元町18-3	253-3145
100	身体障がい児・者施設	鹿児島市心身障害者総合福祉センター	真砂本町58-30	252-7900
101	身体障がい児・者施設	しろやまの風・いこいの丘	下福元町	269-9777
102	知的障がい児・者施設	社会福祉法人常盤会　明星学園	犬迫町5975	238-0664
103	知的障がい児・者施設	障害児入所施設　あさひが丘学園／障害者支援施設　あさひが丘	皆与志町2503	238-4821
104	知的障がい児・者施設	育成センターコスモス	犬迫町11234	238-0089
105	知的障がい児・者施設	放課後等デイサービス事業所　スクラム	西陵1-45-3	283-6130
106	知的障がい児・者施設	社会福祉ゆうかり　ゆうかり学園	岡之原町1005	243-0535
107	知的障がい児・者施設	鹿児島市知的障害者福祉センター　地域活動支援センター　ふれあい館	星ケ峯2-1-1	264-8711

計	107

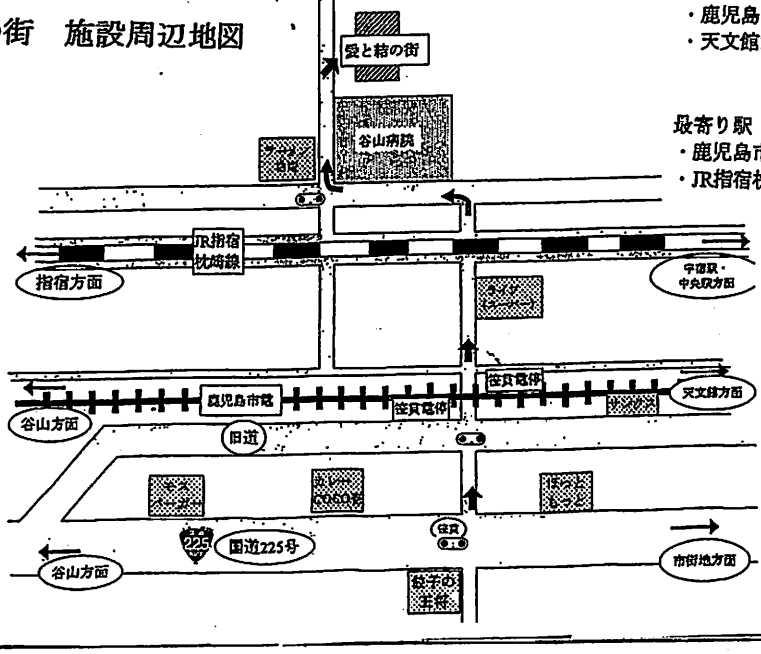
別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 001	施設名	ふりがな れいごろうじんほけんしせつ あいとゆいのまち 介護老人保健施設 愛と結の街	受入人数	3人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-0143 鹿児島市小原町8-3			TEL 099(260)6060
担当者		(ふりがな) 氏名: 鮫本 鶴子	役職:		FAX 099(284)5689
施設の概要		入所者数 定員100名の 高齢者施設			
活動内容		高齢者との ふれあい			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 施設受付日	5/20~6/14 5/20 ~ 6/14 土、日以外	受付時間帯 9:30 ~ 16:30 / 施設での事前面接★ (有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間		集合時間(10 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)
持ってくる物★		上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 動きやすい服装			
昼食★		持参 / その他( )			
備考		申し込み者 様子時に 面談を 行いますので、事前にご連絡下さい			
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			

愛と結の街　施設周辺地図



・鹿児島中央駅から車で30分
・天文館から車で30分

最寄り駅
・鹿児島市電…笹貫電停（下車後、徒歩5分）
・JR指宿枕崎線…宇宿駅（下車後、徒歩15分）

別紙2

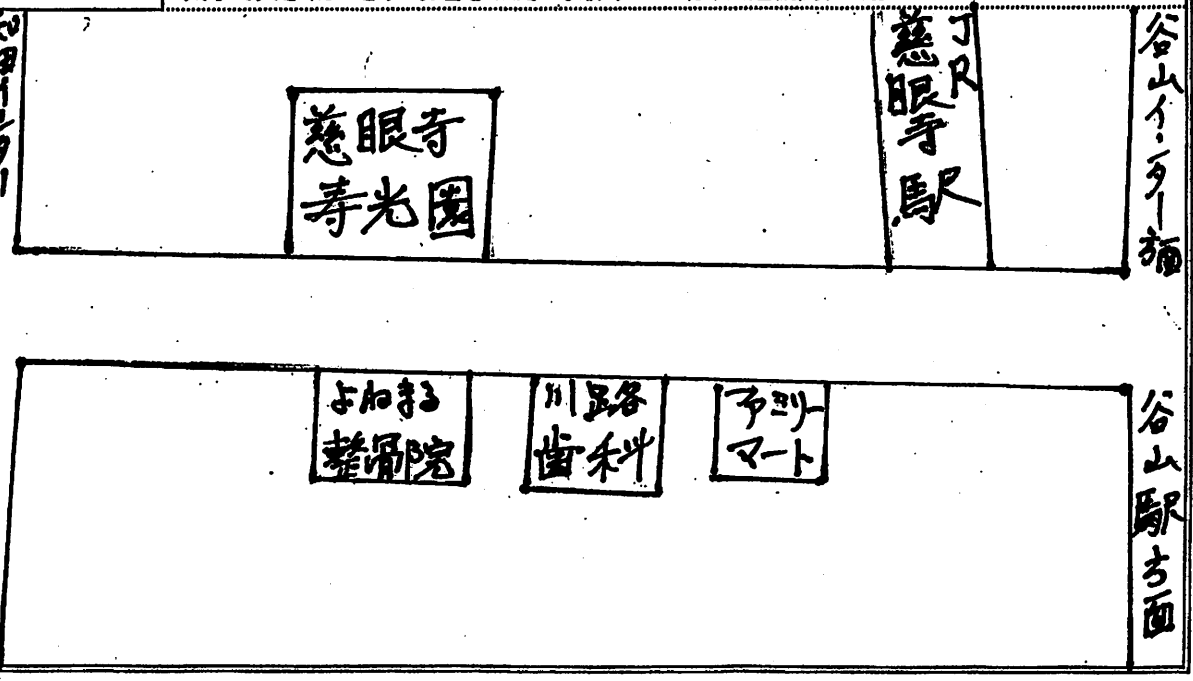
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 002	施設名	ふりがな じげんじじゅこうえん **慈眼寺寿光園**	受入人数	3人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-0146 鹿児島市 慈眼寺町16番7号				TEL 099-268-2514
担当者	氏名(ふりがな): 濵平由紀(はまひらゆき)	役職: 支援員			FAX 099-267-7981
施設の概要	入所者70名の養護老人ホーム				
活動内容	利用者の方との話し相手、食事の配膳下膳など				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / (小学5・6年生) / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間: 5/20~6/14 施設受付日: 5/20~6/14	受付時間帯: 9:00~17:00	施設での事前面接★: (有) 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月: (21) 22 (23) 24 (25) 26 27 28 29 (30) 31 8月: (11) 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる。
活動時間	集合時間(9時 00分)		解散時間(15時 00分)		
持ってくる物★	(上履き) / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他				
昼食★	(持参) その他( )				
備考					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 003	施設名	ふりがな とくべつようごろうじんほーむ あさひがおかえん 特別養護老人ホーム 九日ヶ丘園	受入人数	1～2 人/日	★種別: ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891－0133 鹿児島市 平川町 1382番地			TEL 099-262-2222
担当者		(ふりがな) 氏名: 河内 梓	役職: 生活相談員		FAX 099-262-2751
施設の概要		・特養、デイサービス、ショートステイ、居宅、ケアハウス、ヘルパー、訪問看護 児童発達支援事業所、有料老人ホーム			
活動内容		高齢者とのふれあい、掃除、配膳等			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / ○中学生 ○高校生 / ○専門学校生 / ○短大生 / ○大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間: 5/20～6/14 施設受付日: 5/20～6/14	受付時間帯: 9:00 ～ 17:00	施設での事前面接★: ○有 / 無

活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

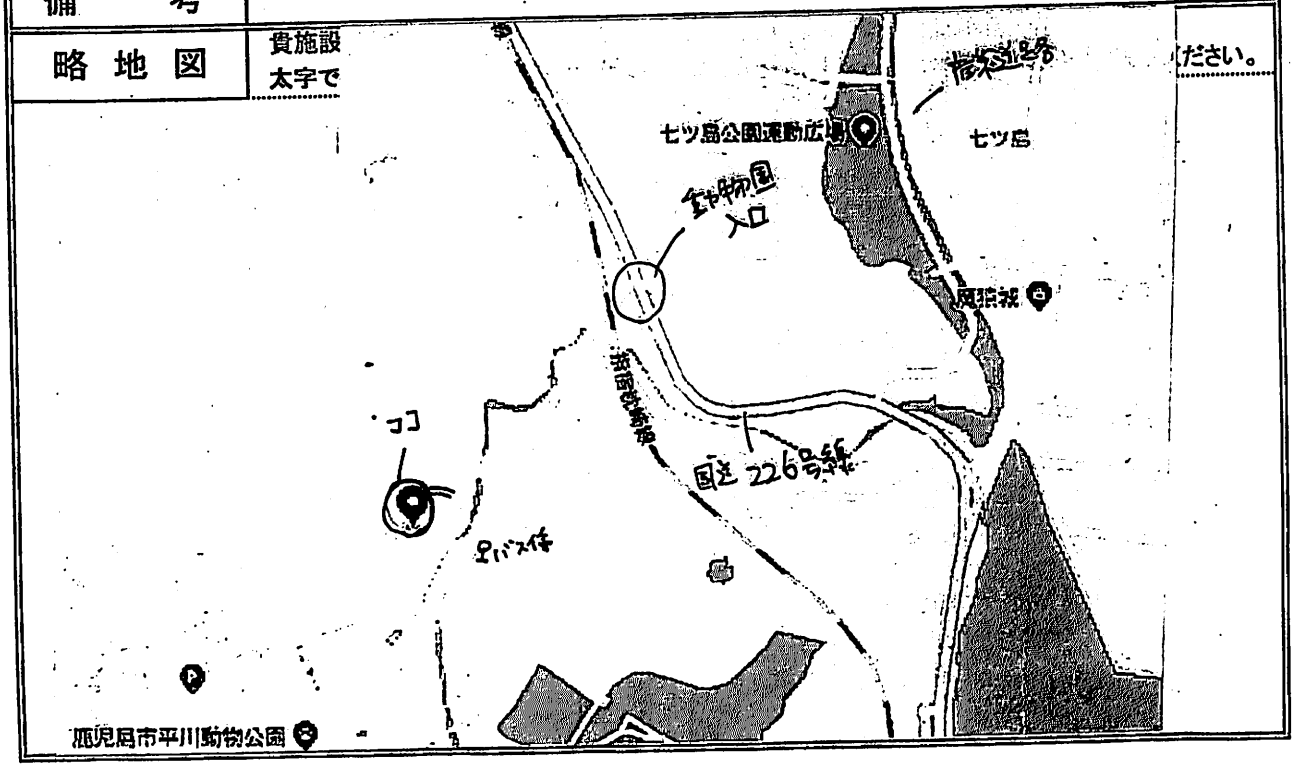
7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)		
持ってくる物★	○上履き	○エプロン	○タオル	○着替え	帽子	○検便検査結果
	その他					
昼食★	○持参	その他(				)
備考						

略地図
貴施設を太字で ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
004	特別養護老人ホーム ケアガーデンてらやま	とくべつようごろうじんほーむ けあがーでんてらやま	5 人/日	○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒892-0871 鹿児島市 吉野町10877番地18		TEL 295-5005
担当者	(ふりがな) 氏名: 木藤 浩二	役職: 相談員	FAX 243-9870
施設の概要	入所定員70名（車いす利用者は約8割・食事要介助者は約4割）		
活動内容	7/27(土)夏祭りの準備・施設内外の清掃・軽介助（車いす移動）・レクリエーション参加		
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生		

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	施設受付日: 5/20～6/14	9:00～17:00	有 / (無)
○	郵送			
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）			

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

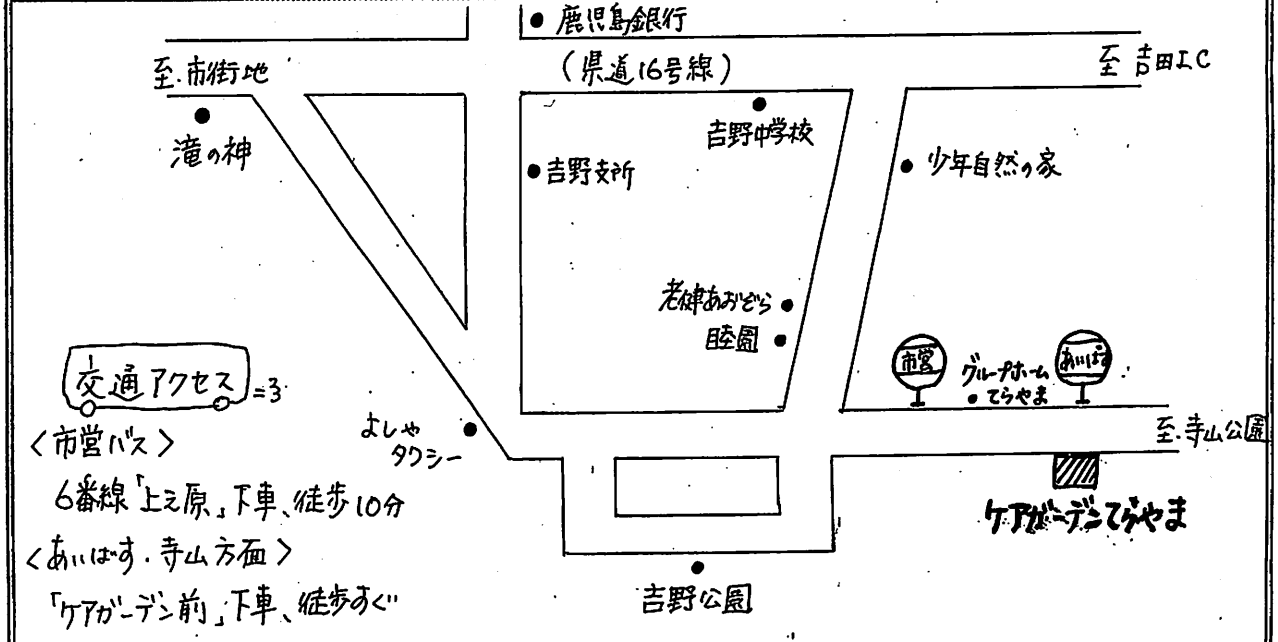
8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

1回の活動期間
（例:1回2日間）
（例:希望に応じる）
希望に応じる

活動時間						
	集合時間(9 時 00 分)		解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	(上履き)	エプロン	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 動きやすい服装でお越しください					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考						

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 005	施設名	ふりがな とくべつようごろうじんほーむじゅこうえん 特別養護老人ホーム寿康園	受入人数	1～3 人/日	★種別	○ 高齢者施設 身体障害児・者施設 知的障害児・者施設 児童施設 その他（ ）
所在地・連絡先	〒891－1304 鹿児島市本名町234				TEL 294-2510	
担当者	(ふりがな)氏名：圖師（ずし） 基允（もとみつ）		役職：生活相談員		FAX 294-3191	
施設の概要	昭和48年開設 定員55名 ショートステイ12床 伝統と経験に基づいた心の通じ合うサービスを提供します.					
活動内容	レクリエーション活動 行事の手伝い 話し相手 清掃活動					
活動対象者★	小学1・2年生	小学3・4年生	小学5・6年生	中学生		
	高校生	専門学校生	短大生	大学生		

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
○	施設に持参	募集期間	5／20～6／14	受付時間帯	9:00 ～ 17:00	施設での事前面接★	有 無
○	郵送	施設受付日	5/20～6/14 随時				
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）						

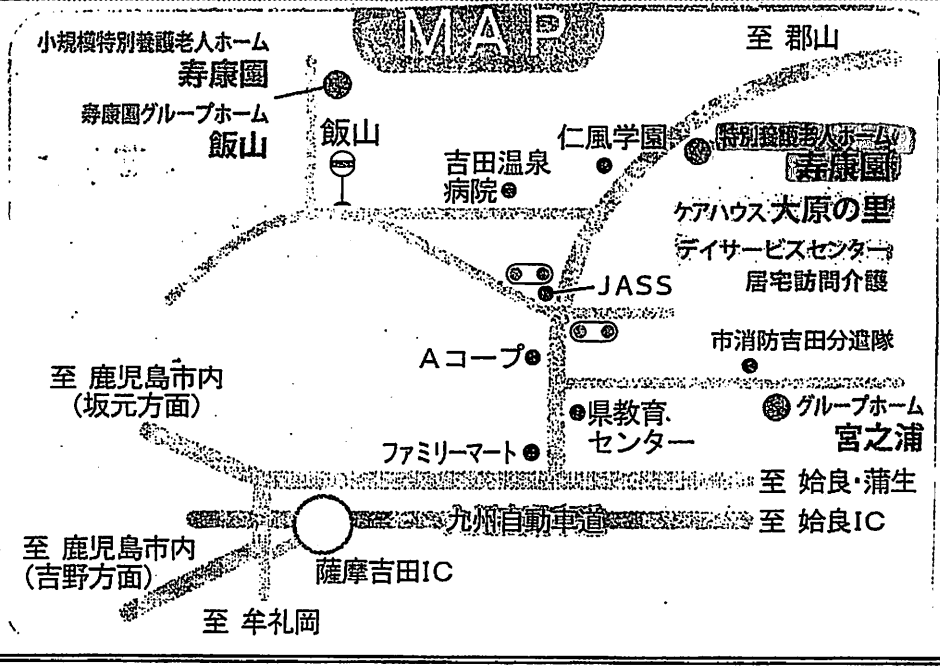
活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）	日月火水木金土	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月	8月	（例:1回2日間）（例:希望に応じる） 希望に応じる

活動時間	集合時間（ 9 時 00 分）	解散時間（ 16 時 00 分）

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					

昼食★	持参	その他（ ）
備考	動きやすい服装	

略地図	貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに◎印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
006	鹿児島市 高齢者デイサービスセンター 与次郎	こうれいしゃでいさーびすせんたー よじろう	2 人/日	◎高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒890-0062 鹿児島市 与次郎 1丁目 10-6	TEL 099-250-3081
担当者	(ふりがな) 氏名: はらだ えみ 原田 江美 / 役職: 生活相談員	FAX 099-250-8011
施設の概要	通所介護(デイサービス)	
活動内容	・利用者とのふれあい ・コミュニケーション ・レクリエーション等の支援	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		施設受付日		受付時間帯		施設での事前面接★	
○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	9:30		有	(無)
○	郵送	施設受付日	5/20~6/14の日・祝以外	?			
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			16:00			

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

1回の活動期間: (例:1回2日間) (例:希望に応じる) → 希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(16 時 00 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 動きやすい服装 ・ 水筒(飲み物) ・					

昼食★	(持参)	その他( )

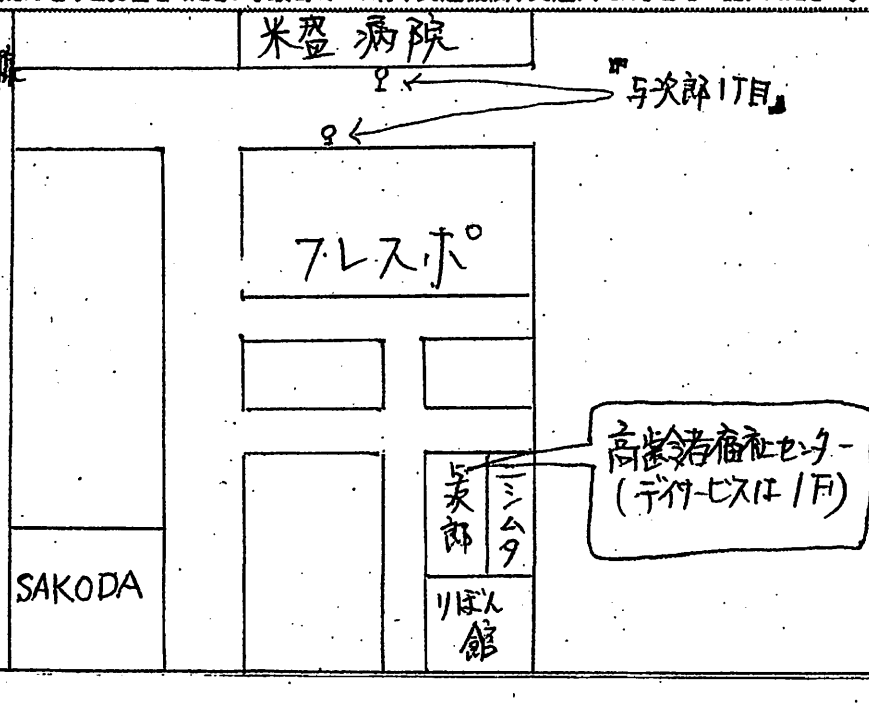
備考	参加される方は当日朝のオリエンテーションに参加して下さい。

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

・市バス 16番・2番線
『与次郎一丁目』下車
徒歩 5分

・鹿児島交通 32-1番線
『与次郎一丁目』下車
徒歩 5分



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 007	施設名	ふりがな しょこら うすき かよい (株)ショコラ ショコラ うすき通い	受入人数	1 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒890-0073 鹿児島市 宇宿7丁目14-3				TEL 099-275-7075
担当者	(ふりがな)氏名: よねしげ あやか 米重 綾香	役職: 総務			FAX 099-265-7173
施設の概要	地域密着型通所介護(デイサービス) 定員15名				
活動内容	高齢者との交流				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

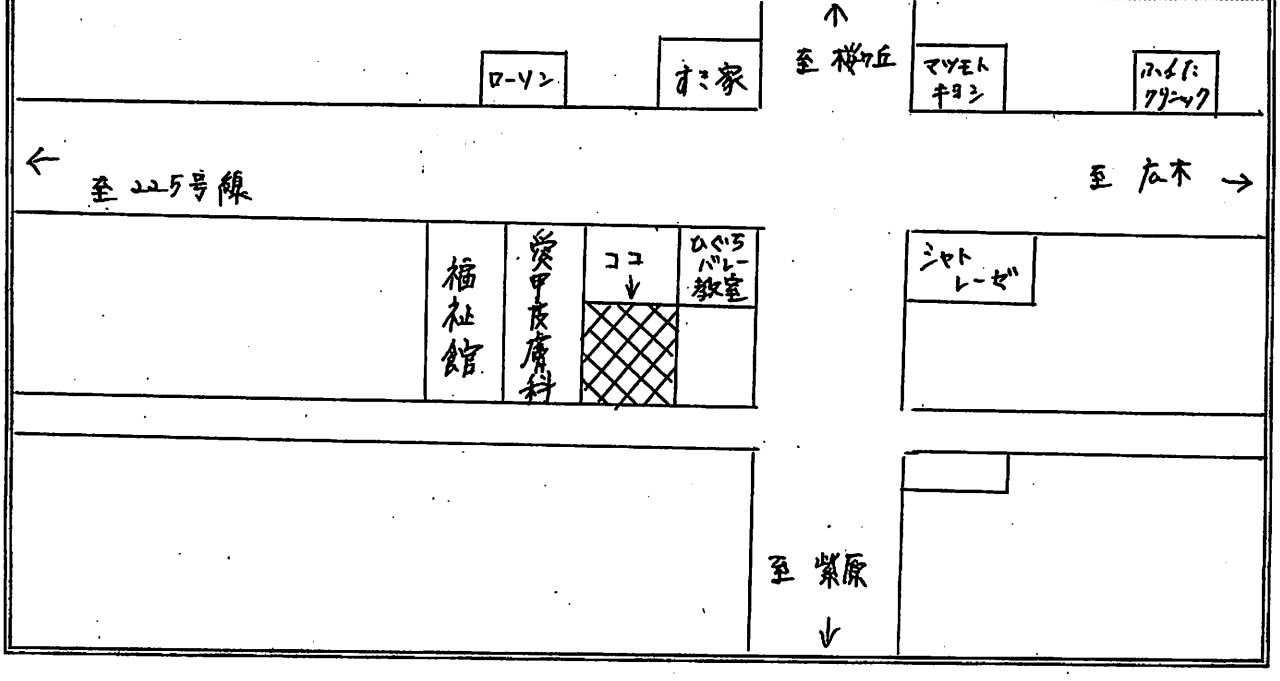
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯	8:00 ~ 17:00	施設での事前面接★	有 無
○	郵送	施設受付日	5/20 ~ 6/14 (日曜以外)				
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月 ⑳ 21 ㉒㉓㉔㉕㉖㉗ 28 ㉙㉚㉛	8月 ①②③ 4 ⑤⑥⑦⑧⑨⑩ 11 ⑫⑬⑭⑮⑯⑰ 18 ⑲⑳㉑㉒㉓㉔ 25 ㉖㉗㉘㉙㉚㉛	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 30 分)		解散時間(16 時 30 分)			
持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他	動きやすい服装、ネーム(ひらがな)				
昼食★	持参	その他(ご利用者様と一緒に食事をお願いします。1食200円)				
備考	参加する方には、事前に電話連絡をさせて頂きます。					

略地図

貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

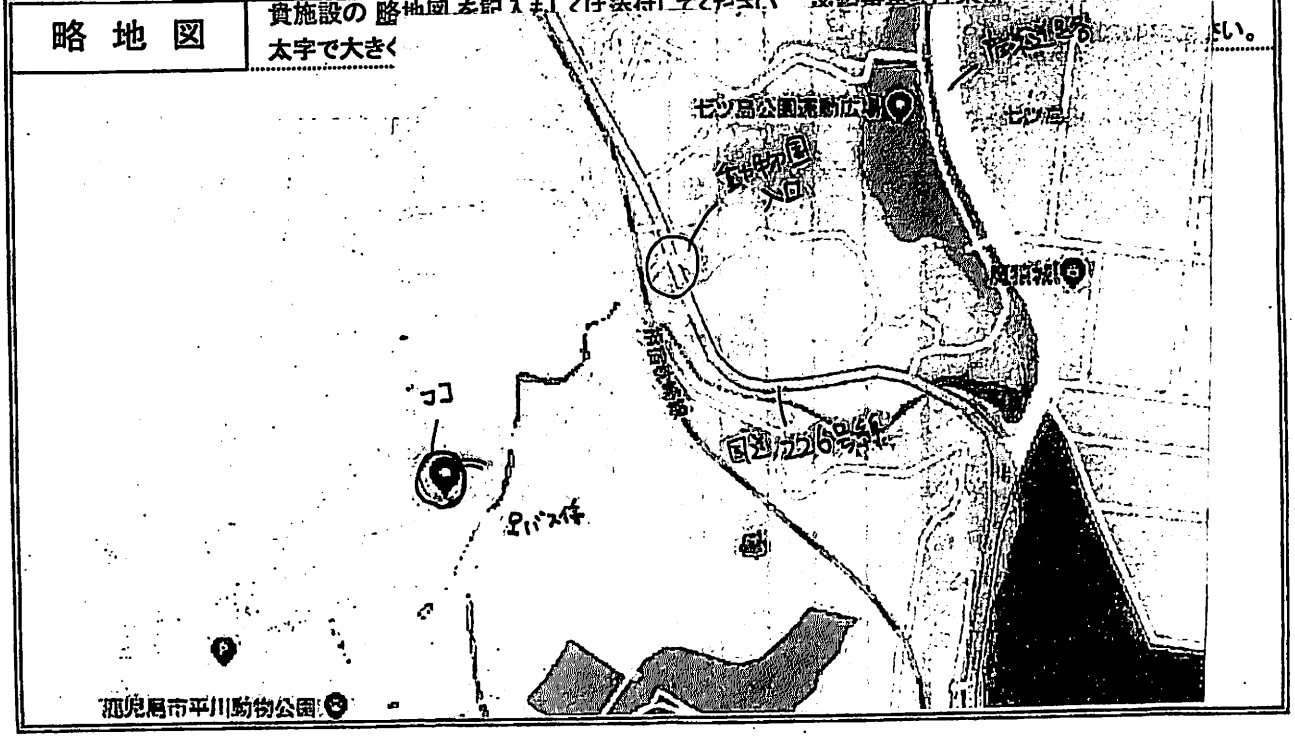


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 008	施設名	ふりがな でいさーびすせんたー あさひがおかえん ディサービスセンター 旭ヶ丘園	受入人数	1ヘ2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒 891 - 0133 鹿児島市 平川町 1382			TEL 099-262-6916
担当者		(ふりがな) 氏名: きた じゅんいち 北 潤一	役職:	係長	FAX 099-262-2604
施設の概要		定員40名の通所介護施設			
活動内容		利用者の方とのふれあい			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) (高校生) / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日	5/20~6/14 5/20~6/14 日曜以外	受付時間帯 9:00 ~ 17:00 / 施設での事前面接★ (有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じます。
活動時間		集合時間(9 時 30 分)		解散時間(15 時 30 分)	
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便(検査結果)			
		その他			
昼食★		(持参) その他( )			
備考					
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください ※鉛筆書き不可 太字で大きく			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに◎印

番号 ※社協記入	施設名	受入人数	★種別
009	ふりがな せいきょうでいさーびすせんたー にじのいえたにやま 生協デイサービスセンター・虹の家 たにやま	25 人/日	◎ 高齢者施設 身体障害児・者施設 知的障害児・者施設 児童施設 その他（　）

所在地・連絡先	〒 891－0141 鹿児島市谷山中央 6丁目 10－14	TEL 099－269－9155
担当者	氏名（ふりがな）：大寺（おおでら） やえ子 ／ 役職：管理者	FAX 099－269－9198
施設の概要	・利用定員 25名 ・営業時間 8:30～16:30　介護が必要な高齢者が通う施設です。	
活動内容	高齢者の方とのお話し相手・介護の補助・レクリエーションの補助。	
活動対象者★	小学1・2年生 ／ 小学3・4年生 ／ 小学5・6年生 ／ 中学生 高校生 ／ 専門学校生 ／ 短大生 ／ 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。						
○	施設に持参	募集期間	5／20～6／14	受付時間帯	9:30～16:00	施設での事前面接★ 有 (無)
○	郵送	施設受付日	5/20～6/14（日を除く）			
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）					

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

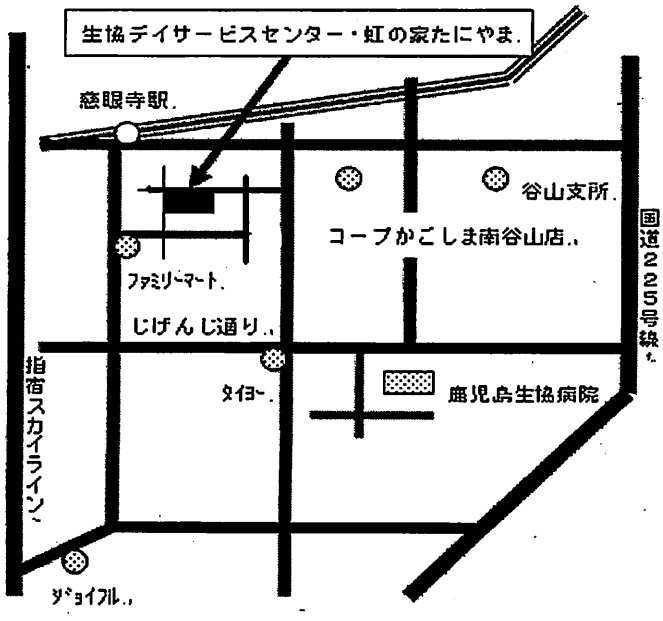
	日	月	火	水	木	金	土
7月							⑳
	21	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗
	28	㉙	㉚	㉛			
8月							①②③
	4	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
	11	⑫	⑬	14	15	⑯	⑰
	18	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔
	25	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛

1回の活動期間
（例：1回2日間）
（例：希望に応じる）
希望に応じます

活動時間						
	集合時間（8 時 30 分）			解散時間（16 時 30 分）		
持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他	上ばき（スリッパ以外の動きやすいもの）				
昼食★	(持参)	その他（　）				
備考	動きやすい服装で参加下さい。					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

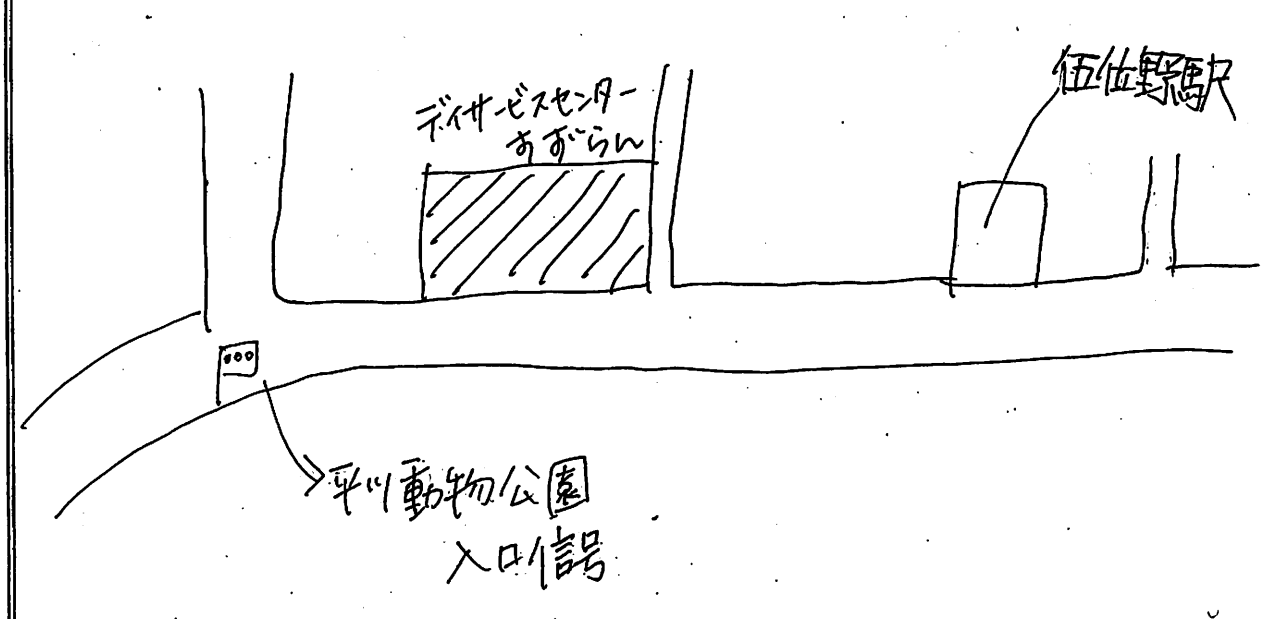


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 010	施設名	ふりがな でぃさーびすせんたー すずらん ディサービスセンターすずらん	受入人数	2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891 - 0133 鹿児島市 平川町 1539 - 1			TEL 099-262-2288
担当者		氏名(ふりがな): 岡本夕子	役職: 管理者		FAX 099-262-2287
施設の概要		地域密着型通所介護施設			
活動内容		利用者の方とレクレーションを楽しんで頂いたり話し相手			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / ○小学5・6年生 / ○中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日	5/20~6/14 5/20 ~ 6/14 日曜日以外	受付時間帯 8:30~17:30 / 施設での事前面接★ ○有 無 申込み時に
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日 月 火 水 木 金 土 7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる。
活動時間		集合時間(8 時 30 分)		解散時間(15 時 30 分)	
持ってくる物★		○上履き / エプロン / ○タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 その他 飲み物は各自で用意して下さい。			
昼食★		○持参 / その他( )			
備考					
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 011	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ しらゆり グループホーム　しらゆり	受入人数	5 人/日	★種別：○高齢者施設／身体障害児・者施設／知的障害児・者施設／児童施設／その他（　）
所在地・連絡先	〒890-0051 鹿児島市高麗町21－19				TEL 251－6633
担当者	氏名（ふりがな）：樋口（ひぐち）　富貴子（ふきこ）	役職：管理者			FAX 251－6600
施設の概要	認知症の方々が少人数で共同生活をしている施設です。				
活動内容	主にレクリエーションや会話を一緒にしていただきます。				
活動対象者★	小学1・2年生／小学3・4年生／小学5・6年生／中学生／高校生／専門学校生／短大生／大学生				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	施設受付日	受付時間帯	施設での事前面接★
	施設に持参	5/20～6/14	上期間の月～金	9:00～17:00	有　(無)
	郵送				
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）				

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

7月

日	月	火	水	木	金	土
						6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

8月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

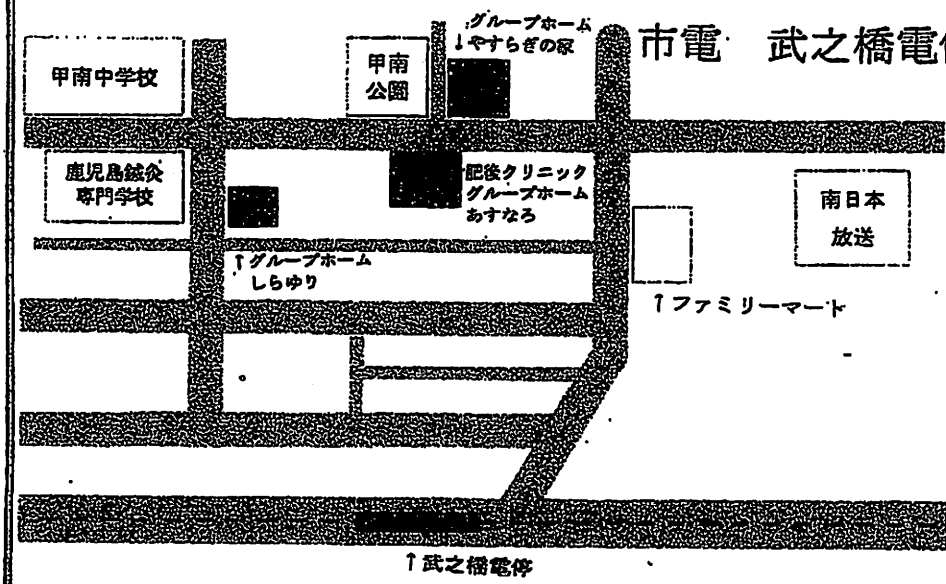
1回の活動期間

（例：1回3日間）
（例：希望に応じる）

希望に応じる

活動時間	集合時間（9時00分）	解散時間（11時00分）
持参する物★	エプロン／タオル／着替え／帽子／検便検査結果	
	その他：室内シューズ　水筒	
昼食★	持参／その他（必要ありません）	
備考		

略地図　貴施設の略地図を主書きでご記入ください。※鉛筆書き不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



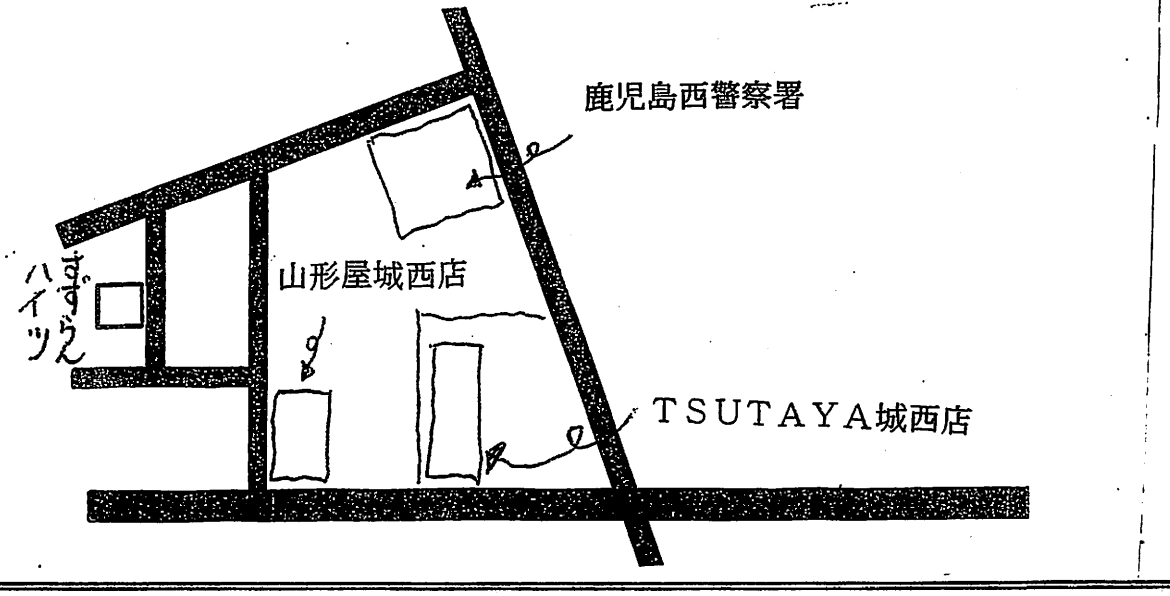
市電　武之橋電停より　徒歩5分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 012	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ すずらんハイツ グループホーム すずらんハイツ	受入人数	3～4 人/日	★種別: ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒890-0041 鹿児島市城西3丁目2-24		TEL 253-8181	
担当者		(ふりがな) 氏名: おかの よりこ 岡野順子	役職: 管理者	FAX 253-8811	
施設の概要		認知症対応型共同生活介護（1ユニット9名）			
活動内容		入居者様の話し相手やレクレーション			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / ○ 郵送 / ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯: 随時 / 施設での事前面接★: 有 / (無)
			施設受付日	5/20～6/14	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる): 1時間程度
活動時間		集合時間(8 時 30 分)		解散時間(15 時 30 分)	
持ってくる物★		○上履き / エプロン / ○タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他: 飲み物は各自ご用意して下さい			
昼食★		(持参) その他(必要ありません)			
備考					
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 013	施設名	ふりがな　ぐるーぷほーむ　やまだのさと グループホーム 山田の里	受入人数	3 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他（　）
所在地・連絡先		〒 891 － 0104 鹿児島市　山田町44－3			TEL 099－264－0850
担当者		氏名(ふりがな): 川口 律子（かわぐち りつこ）	役職: 管理者		FAX 099－264－0604
施設の概要		入居者18名の認知症対応型共同生活介護			
活動内容		入居者様の話し相手 及び レクリエーションの参加等			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。			募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
	施設に持参		施設受付日	5／20～6／14 5/20～6/14 日曜・祝休日以外	8:30～17:00		有	(無)
○	郵送							
	ＦＡＸ（送信後必ず施設に電話連絡をすること）							

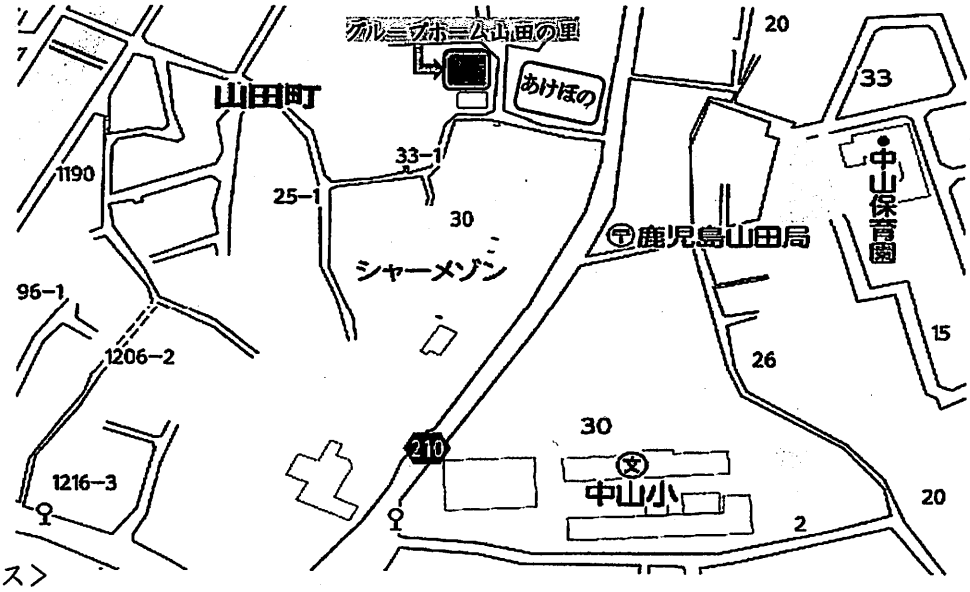
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
	7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
	8月 ①②③ 4 ⑤⑥⑦⑧⑨⑩ 11 ⑫⑬⑭⑮⑯17 18 ⑲⑳㉑㉒㉓㉔ 25 ㉖㉗㉘㉙㉚㉛	

活動時間	集合時間(8 時 30 分)	解散時間(15 時 30 分)

持ってくる物★						
	(上履き)	エプロン	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
その他	飲み物は各自で用意してください。					

昼食★	(持参) その他(施設の食事を希望する事も出来ます(食事代 300 円))
備考	施設の食事を希望する方は、担当者に伝えてください。

略地図　貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



＜交通アクセス＞
※中山小学校前停留所で下車 その後徒歩5分，あけぼの中山店の真裏

別紙2

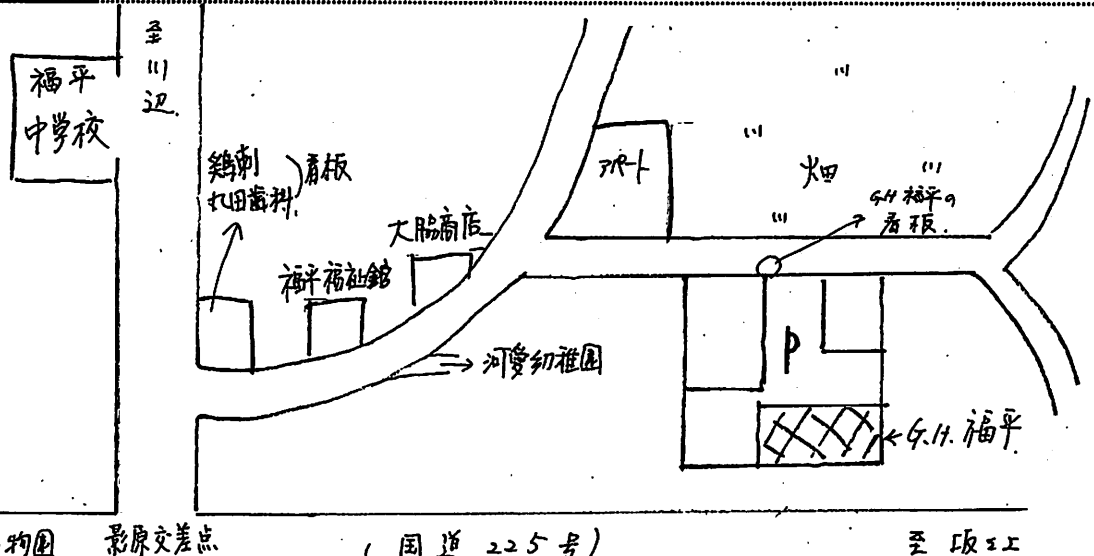
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 014	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ ふくひら グループホーム 福平	受入人数	1 人/日	★種別 ⑨高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891 - 0144 鹿児島市 下福元町 7505			TEL 210-8550
担当者		(ふりがな) 氏名: まつがの みゆき 松ケ野 美幸	役職: 管理者		FAX 210-5138
施設の概要		認知症対応型共同生活介護入所施設、ユニット 1ユニット9名の高齢者			
活動内容		利用者の方との話し相手、散歩、レクレーション参加や家事手伝い。			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / ○ 郵送 / ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯 随時 / 施設での事前面接★ 有 (無)
			施設受付日	5/20~6/14	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間		集合時間(10 時 00 分)			解散時間(15 時 30 分)
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 動きやすい服装			
昼食★		(持参) その他(施設の食事の提供致します。ご連絡下さい (食事代 500円))			
備考					

略地図

貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



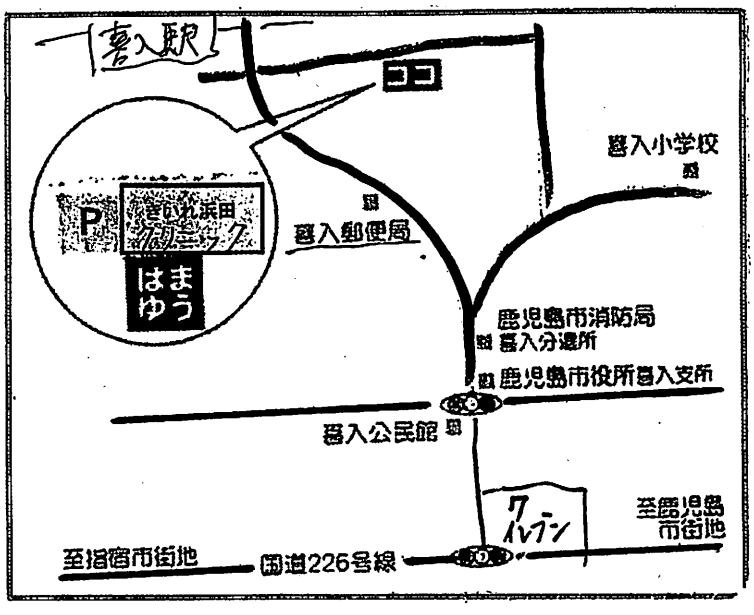
別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 015	施設名	ふりがな いりょうほうじん はまゆうかい 医療法人 浜友会 グループホームはまゆう	受入人数	3 人/日	★種別: ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-0203 鹿児島市 喜入町 6976-1			TEL 099-345-0099
担当者		(ふりがな) 氏名: 田口洋芳	役職: 介護職		FAX 099-345-0099
施設の概要		入居者9名 9時~18時 夜勤 17時30分~翌9時30分			
活動内容		入居者とのふれあい レクレーション 散歩等			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / (小学5・6年生) / 中学生 (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯: 9時~18時 / 施設での事前面接★: 有 (無)
			施設受付日	5/20~6/14	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる): 希望に応じる
活動時間		集合時間(9:00時 分)		解散時間(15:00時 分)	
持ってくる物★		(上履き) / (エプロン) / (タオル) / (着替え) / (帽子) / 検便検査結果			
		その他			
昼食★		持参 / その他(白ご飯, 汁物は準備します。)			
備考					

略地図: 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



指宿・枕崎線(JR)
喜入駅下車
徒歩 5分

鹿児島交通
喜入支所前下車
徒歩 3分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
016	グループホーム あおば	ぐるーぷほーむ あおば	2 人/日	○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒892 - 0861 鹿児島市東坂元2丁目31-3	TEL 099-248-5511
担当者	氏名(ふりがな): 松浦(まつうら) 典子(ふみこ) 役職: 管理者	FAX 099-248-5500
施設の概要	入所者数9名の認知症対応型共同生活介護施設です	
活動内容	主にレクリエーションや会話を一緒にしていただきます。	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / (高校生) / (専門学校生) / 短大生 / 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	9:00 ~ 17:00	有 (無)
○	郵送	施設受付日: 5/20~6/14 の 月~金		
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

7月: 20, 21 (22) (23) 24 25 (26) 27, 28 (29) (30) (31)

8月: (1) (2) 3, 4 (5) (6) (7) 8 (9) 10, 11 12 13 14 15 16 17, 18 (19) (20) (21) 22 (23) 24, 25 26 27 28 29 30 31

1回の活動期間（例:1回2日間）（例:希望に応じる）: 1~2日間

活動時間						
	集合時間(9 時 30 分)			解散時間(12 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き)	(エプロン)	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					
昼食★	持参 (その他)(午前中のみ なので、必要なし)					
備考						

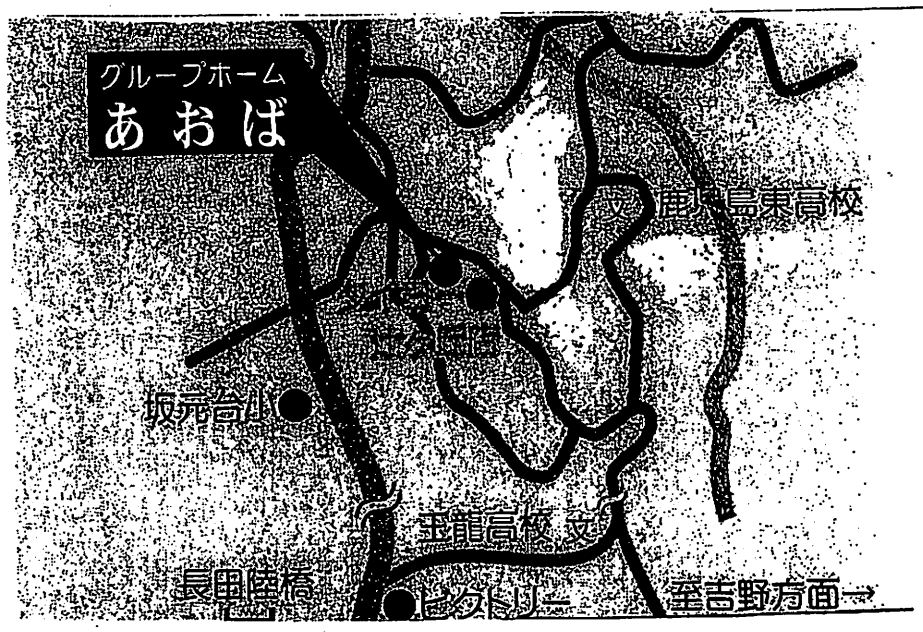
略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

鹿児島市営バス
6-2番線
6-3番線

辻ヶ丘団地
バス停下車

徒歩2分



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 017	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむえでんのおか グループホームエデンの丘	受入人数	2人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒 - 鹿児島市 〒892-0862鹿児島市坂元町161-4				TEL 電話099-247-5050
担当者	氏名(ふりがな): やまもりよしふみ 山森喜文	役職: 管理者			FAX FAX099-247-5055
施設の概要	認知症対応型共同生活介護施設.				
活動内容	生活支援. 入居者とのレクリエーション, 散歩補助. 清掃, 食事の配膳等.				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / (高校生) / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / ○ 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間: 施設受付日	5/20~6/14 特になし	受付時間帯	9:00~17:00 / 施設での事前面接★ 有 (無)

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月: 日 月 火 水 木 金 土 / 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

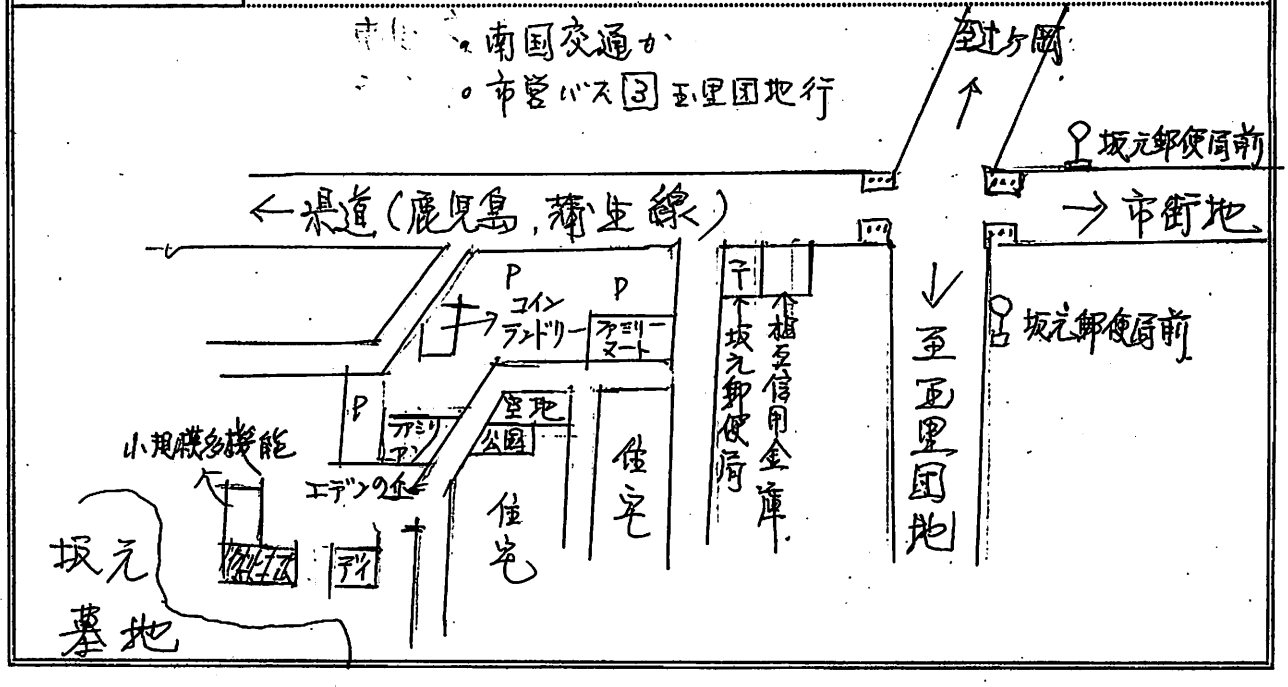
8月: 日 月 火 水 木 金 土 / ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

1回の活動期間: (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 時間・日数希望に応じます.

活動時間	集合時間(9 時 30 分)			解散時間(16 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き)	(エプロン)	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 動きやすい服装.					
昼食★	持参 (その他) 入居者と一緒に食べていただきます. (一食あたり実費)					
備考						

略地図

貴施設の路地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

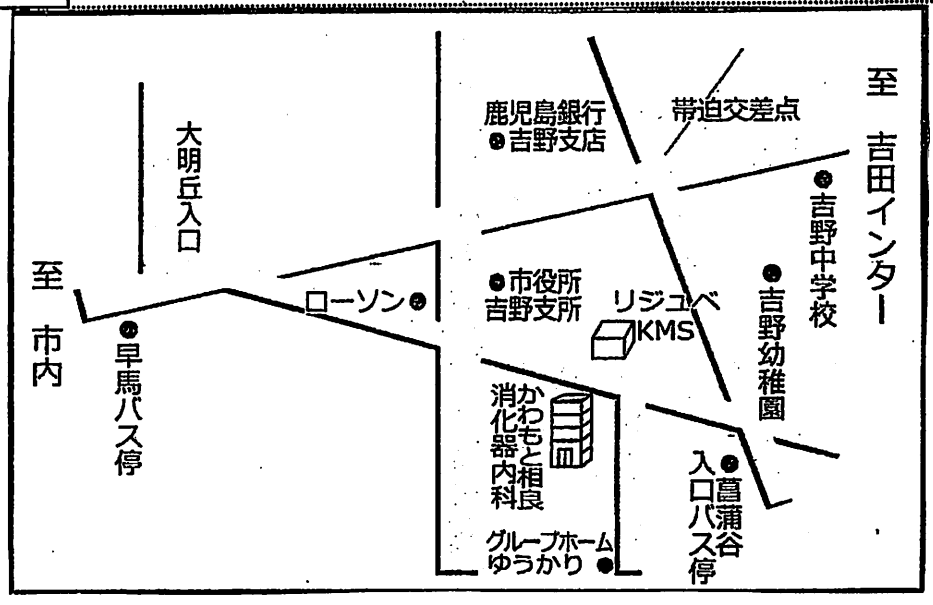


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 018	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ ゆうかり グループホーム ゆうかり	受入人数	2 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒892-0871 鹿児島市吉野町5400-1-2				TEL 099-244-5481
担当者	(ふりがな)氏名: にけのうえ 丁上めじみ	役職: 副管理者			FAX
施設の概要	入居者数18名の認知症対応型共同生活介護施設				
活動内容	お茶出しや食事の配膳下膳. 入居者の方との話し相手				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 施設受付日 5/20~6/14 日曜・祝休日以外	受付時間帯 9:00~17:00	施設での事前面接★	有 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 ⑳ ㉑22 23 ㉔25 26 ㉗ ㉘29 30 ㉛	8月 日月火水木金土 1 2 ③ ④ 5 6 ⑦ 8 9 ⑩ ⑪ 12 13 ⑭ 15 16 ⑰ ⑱ 19 20 ㉑ 22 23 ㉔ ㉕ 26 27 ㉘ 29 30 ㉛			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる.
活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(15 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 / その他				
昼食★	持参 その他(施設の食事を希望する事もできます。(食事代300円))				
備考	施設の食事を希望する方は、面接時に担当者に伝えてください。				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



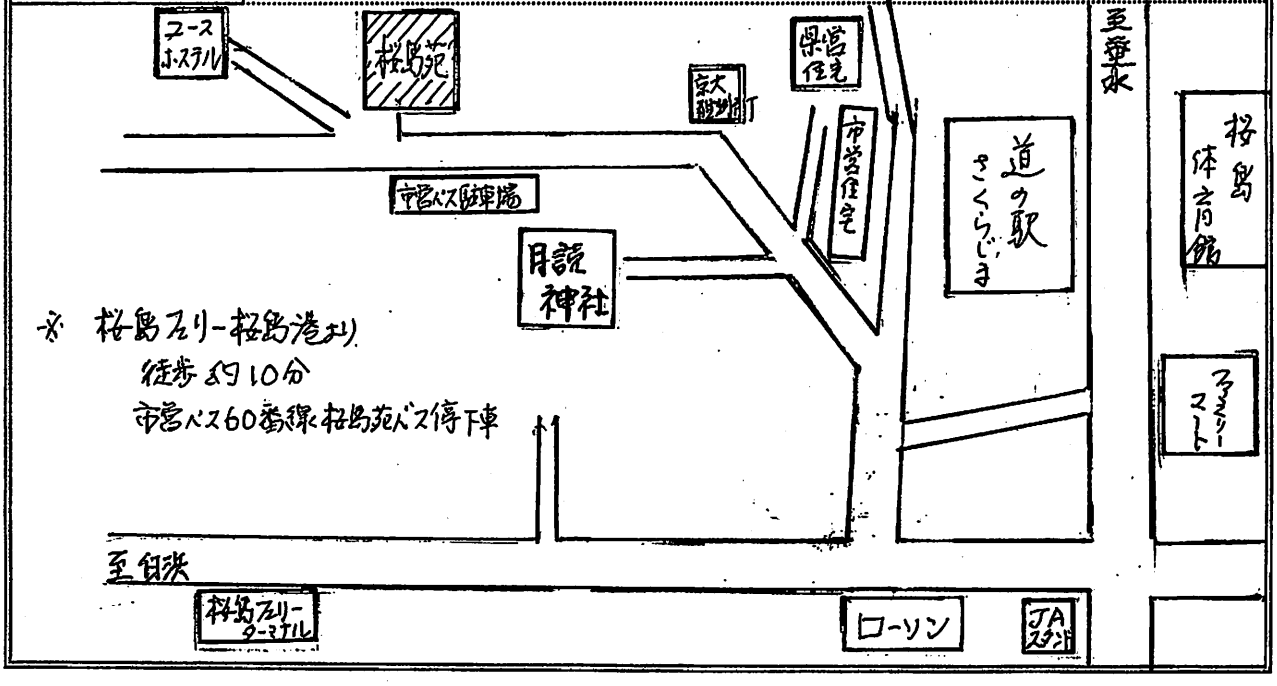
別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 019	施設名	ふりがな とくべつようごろうじん さくらじまえん 特別養護老人ホーム桜島苑	受入人数	2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒 891-1419 鹿児島市 桜島横山町1722-45				TEL 099 (293) 2800
担当者	(ふりがな) 氏名: むら わき しゅういち 村脇秀一	役職: 事務長			FAX 099 (293) 2827
施設の概要	定員50名、短期入所12名の施設です。				
活動内容	利用者の方との話し相手。				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 施設受付日 5/20~6/14	受付時間帯 8:30~17:30	施設での事前面接★	有 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 日月火水木金土 ①②③ 4 ⑤⑥⑦⑧⑨⑩ 11 12 13 14 15 ⑯⑰ 18 ⑲⑳㉑㉒㉓㉔ 25 ㉖㉗㉘㉙㉚31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(15 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他 服装は動きやすい物(ジャージ等)				
昼食★	持参 その他( )				
備考					

略地図	貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 020	施設名	ふりがな かいごろうじんほけんしせつ あさひ 介護老人保健施設あさひ	受入人数	1 人/日

★種別: ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他(　　)

所在地・連絡先	〒892-0822 鹿児島市 泉町 8-2	TEL 099-225-8660
担当者	(ふりがな) 氏名: よしだ ふとし 吉田 太志　役職: 支援相談員	FAX 099-225-8601
施設の概要	入所定員50名 通所定員30名	
活動内容	利用者の話相手、レクリエーションの参加、居室車イスの清掃	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	8:30 ~ 17:30	有 (無)
○	郵送	施設受付日: 5/20~6/14 日曜以外の曜日		
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			

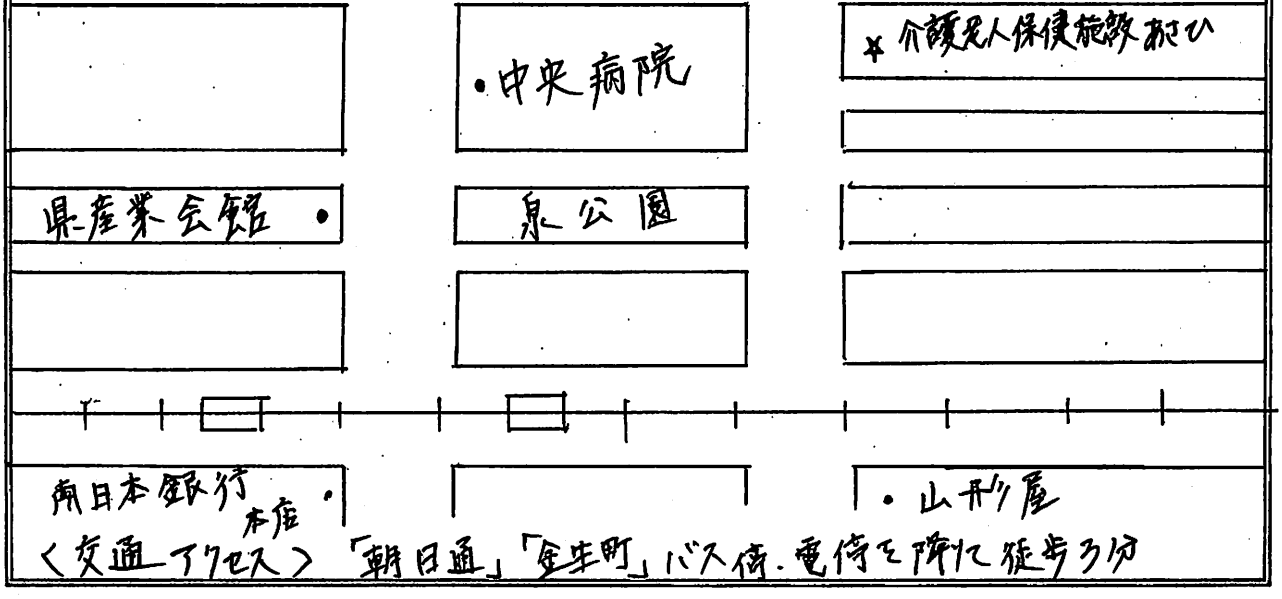
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

	日	月	火	水	木	金	土
7月							
							(20)
	21	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
	28	(29)	(30)	(31)			
8月							(1) (2) (3)
	4	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31

1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる): 希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き)	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他: 動きやすい服装					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考						

略地図: 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



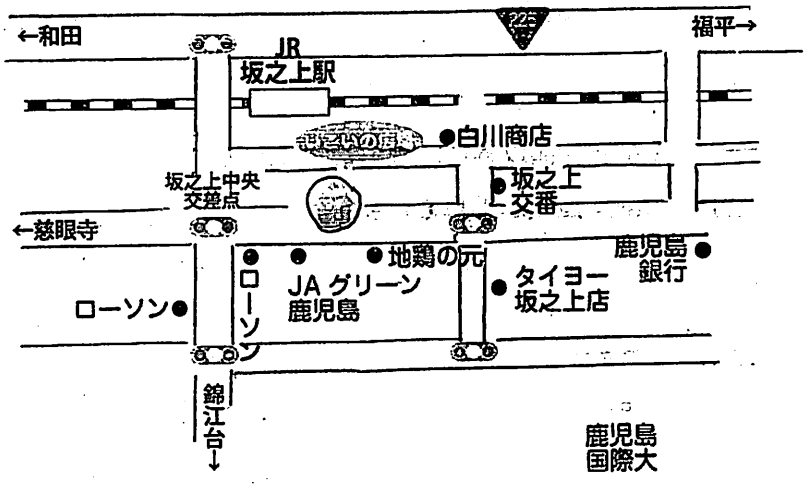
<交通アクセス> 「朝日通」「金生町」バス停、電停を降りて徒歩3分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 021	施設名	ふりがなぐるーぷほーむ いこいのひろば グループホームいこいの広場	受入人数	1～5 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-0150 鹿児島市 坂之上4丁目6-13				TEL 099-210-8230
担当者	(ふりがな)氏名: 大塚祥朗	役職: 介護職			FAX 099-210-8231
施設の概要	入所者数14名の介護施設				
活動内容	利用者のちとの話し相手, 掃除など				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	施設に持参 / 郵送 / ○FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20～6/14 施設受付日 5/20～6/14	受付時間帯 9:00～17:00	施設での事前面接★	有 / 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土 7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	日月火水木金土 8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(9時 00分)	解散時間(14時 00分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他 飲み物は各自で用意してください				
昼食★	持参 / その他( )				
備考					
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

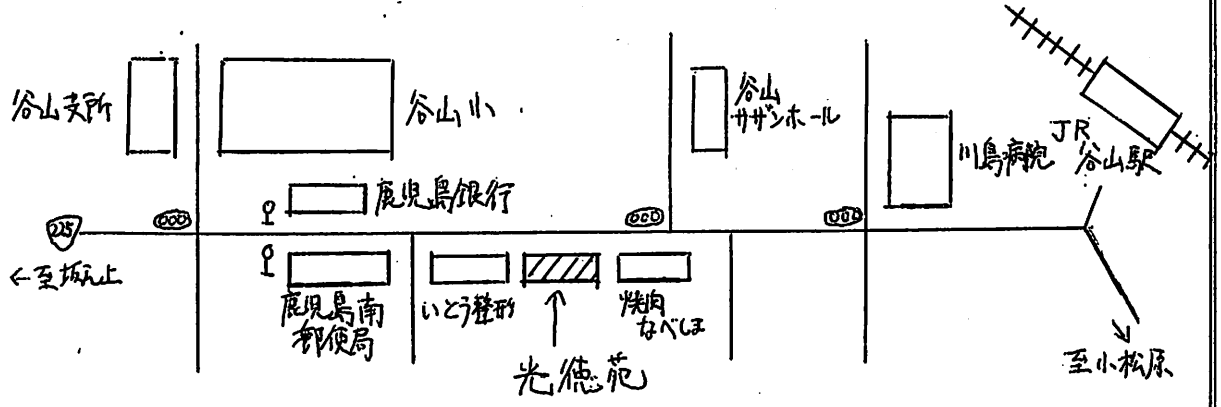
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 022	施設名	ふりがな かいごろうじんほけんしせつ こうとくえん 介護老人保健施設 光徳苑	受入人数	3 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-0141 鹿児島市 谷山中央2丁目4515番地			TEL 099-260-9777
担当者		氏名(ふりがな): 満留悦一郎(みつどめ えついちろう)	役職:支援相談員		FAX 099-260-5093
施設の概要		入所 94名 通所リハビリ 30名 ショートスティ 9名 利用時間 9:30～15:30(通所リハビリ) 入所・ショートスティは24時間			
活動内容		利用者の話し相手、食事の準備、片付け レクリエーションのお手伝い を職員と一緒に行い利用者の支援活動を行う			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / (小学5・6年生) / 中学生 (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯 8:30～17:00 / 施設での事前面接★ 有 (無)
	○	郵送	施設受付日	5/20～6/14 日曜日は省く	
	○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日月火水木金土 7月 (20) 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			日月火水木金土 8月 (1)(2)(3) 4 (5)(6)(7)(8)(9)(10) 11 12 13 14 15 (16)(17) 18 (19)(20)(21)(22)(23)(24) 25 (26)(27)(28)(29)(30)(31)
		1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる			
活動時間		集合時間(9 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)
持ってくる物★		(上履き) / (エプロン) / (タオル) / (着替え) / 帽子 / 検便検査結果			
		(その他) 動きやすい服装、水筒(飲み物)			
昼食★		持参 (その他)(当施設で準備します)			
備考		特にありません			

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



〈交通アクセス〉

谷山支所通バス停より徒歩1分。JR谷山駅より徒歩5分。

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
023		とそせいふうえん でいさーびすせんたー	2 人/日	◎高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
		とそ清風園 デイサービスセンター		

所在地・連絡先	〒890 − 0036 鹿児島市 田上台一丁目43−1		TEL 099−286−6364
担当者	(ふりがな) 氏名: なかむらたつみ 中村辰美	役職: 生活相談員	FAX 099−251−1166
施設の概要	老人デイサービスセンター(定員40名) サービス提供時間 9:15〜16:15		
活動内容	お年寄りの方との交流, スタッフのお手伝い(下膳など) レクレーション活動など		

活動対象者★			
小学1・2年生	小学3・4年生	小学5・6年生	(中学生)
(高校生)	(専門学校生)	(短大生)	(大学生)

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
○	施設に持参	施設受付日	5/20〜6/14	8:30〜17:30		(有) / 無	
○	郵送						
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
7月	20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる)
8月	① ② ③ 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	希望に応じます

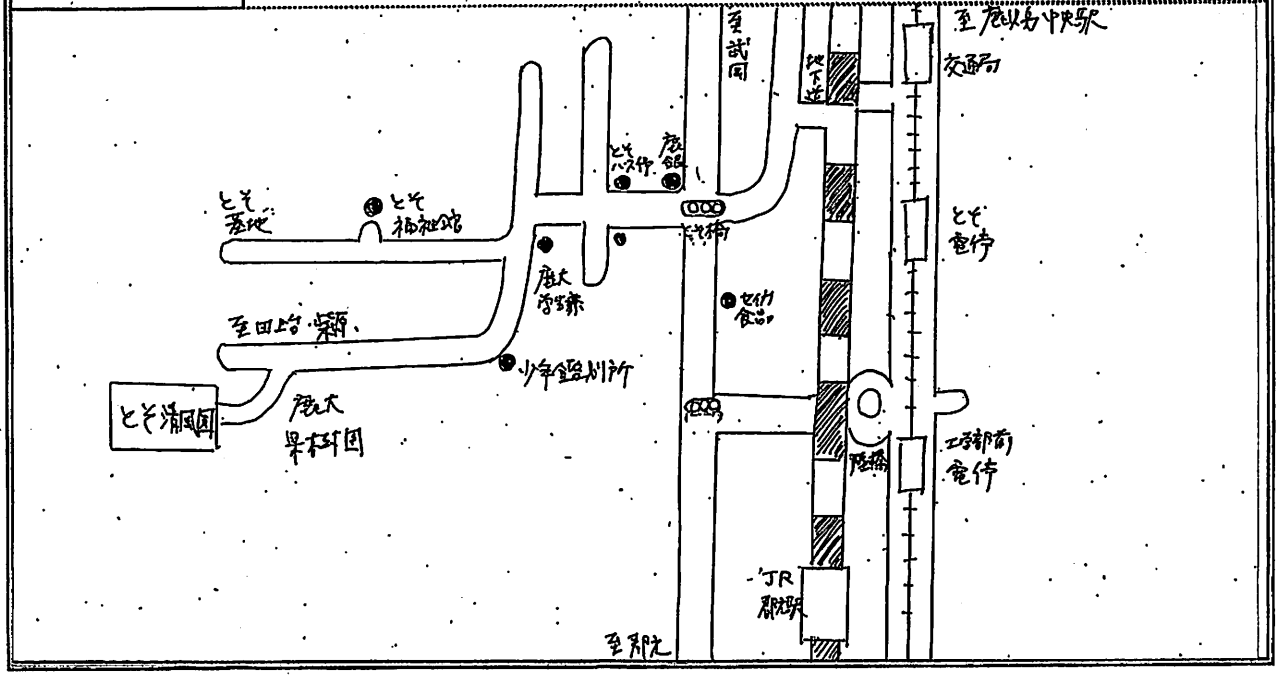
活動時間	集合時間(9 時 0 分)	解散時間(16 時 0 分)

持ってくる物★						
(上履き)	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果	
その他	動きやすい服装, 上履き					

昼食★	(持参)	その他( )
備考		

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

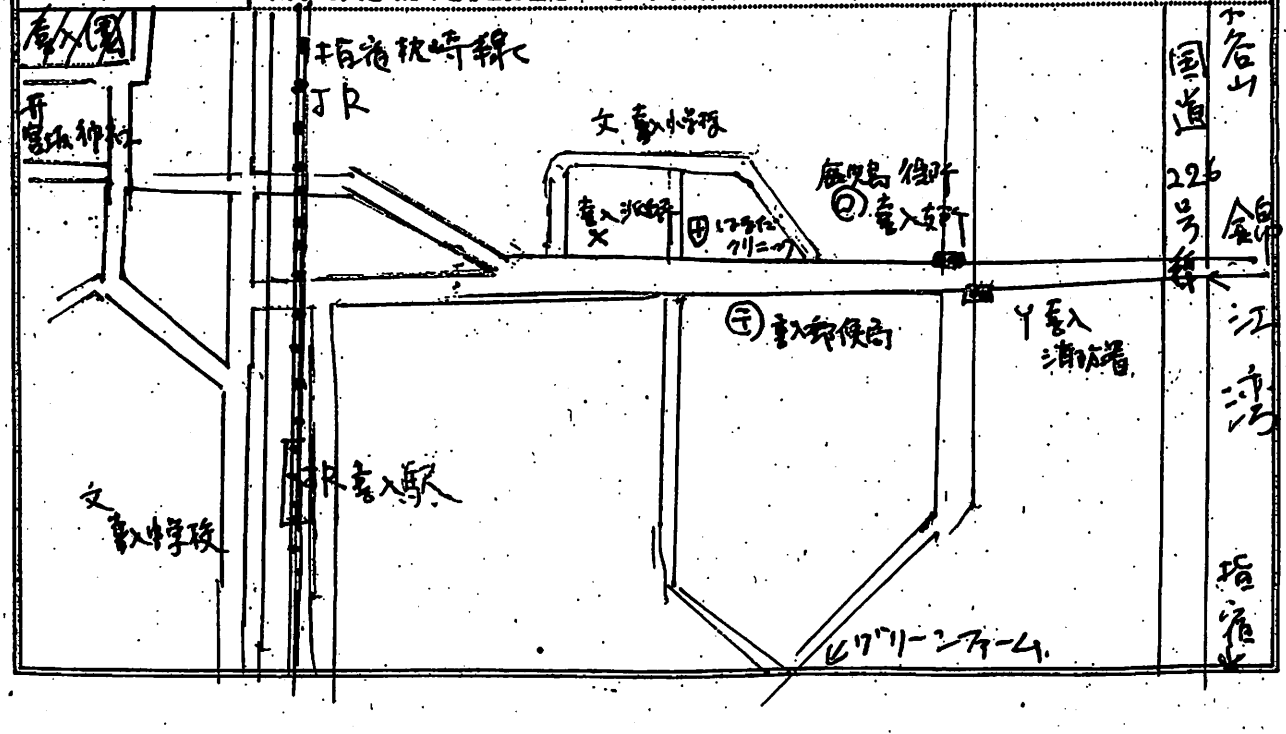


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 024	施設名	ふりがな かごしましりつようごろうじんほーむきいれえん 鹿児島市立養護老人ホーム喜入園	受入人数	5 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-0203 鹿児島市喜入町8462				TEL 099-345-0106
担当者	(ふりがな)氏名: やまもと ようこ 山本洋子	役職: 相談員			FAX 099-345-0106
施設の概要	入居者30名 65歳以上の高齢者				
活動内容	入居者の方とのお話、園内清掃、洗たく レクリエーション手伝い				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / ○ 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 / 施設受付日 5/20~6/14	受付時間帯 9:00 ~ 17:00	施設での事前面接★ 有 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 日月火水木金土 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる		
活動時間	集合時間(8 時 30 分)	解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果	その他 動きやすい服装(ジャージ) 上げき(スリッパ)			
昼食★	持参 / その他(水筒)				
備考	ボランティアに入って頂く前に園の概要聞きにこられてもかまいません。				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
025	公益財団法人 慈愛会 デイサービス はなぶさ	こうえきざいだんほうじん じあいかい	2 人/日	○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒891-0111 鹿児島市 小原町 9番1号 / TEL (099) 284-5663
担当者	(ふりがな) 氏名: 肥後 みき / 役職: 介護福祉士 / FAX (099) 266-2603
施設の概要	地域密着型通所介護事業所(定員15名)、サービス提供時間 9時30分～16時40分
活動内容	・利用者との交流、・体操レクリエーション活動への参加等
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20～6/14	10:00 ? 15:00	(有) 無
○	郵送	施設受付日 5/20～(平日の対応)		
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			

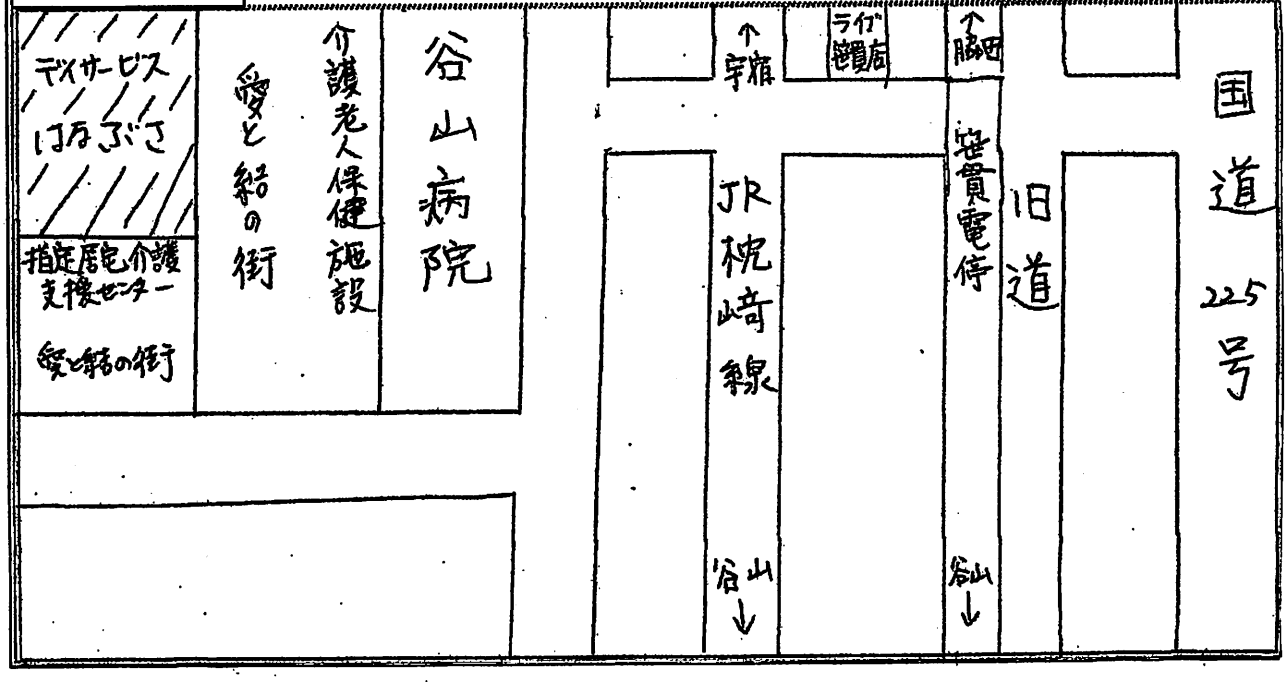
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
7月	20 21 (22) (23) (24) (25) (26) 27 28 (29) (30) (31)	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
8月	(1) (2) 3 4 (5) (6) (7) (8) (9) 10 11 (12) (13) (14) (15) (16) 17 18 (19) (20) (21) (22) (23) 24 25 (26) (27) (28) (29) (30) 31	

活動時間	集合時間(10 時 00 分)	解散時間(15 時 00 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	名札	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 ジャージ等の動きやすい服装、靴、ネーム					

昼食★	(持参)	その他(飲み物)
備考		

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

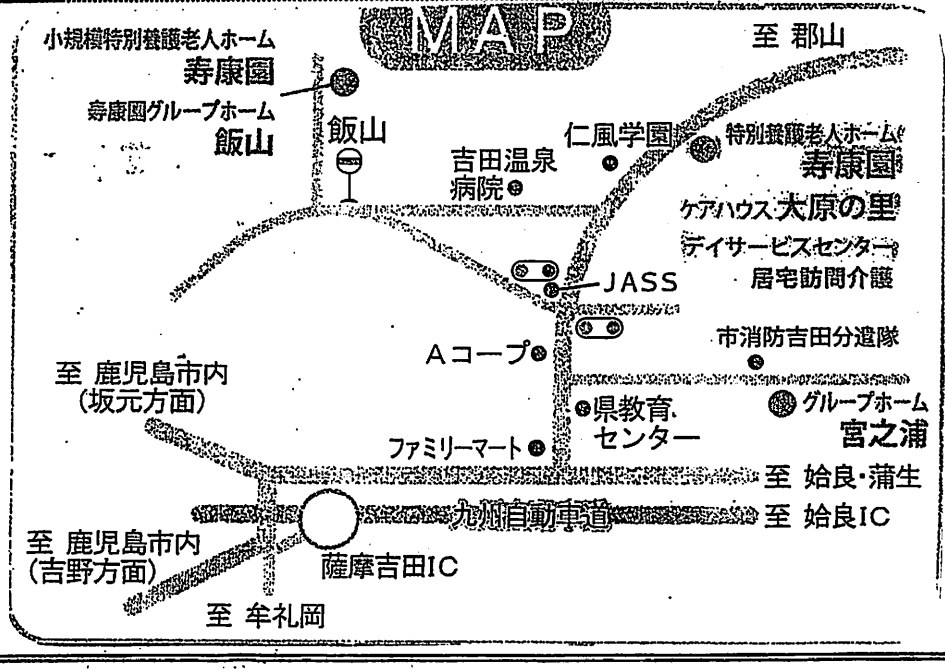


別紙2

受入施設紹介票

★ばあてはまるものに○印

番号 ※社協記入 026	施設名	ふりがな じゅこうえんでいさーびすせんたー 寿康園デイサービスセンター	受入人数	2～3 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891－1304 鹿児島市本名町234番地			TEL 099－294－2653
担当者		氏名(ふりがな): 徳永忠治(とくながただじ)	役職: 生活相談員		FAX 099－294－2195
施設の概要		定員25名　機能訓練重視型デイサービス			
活動内容		コミュニケーション、レクリエーション、食事の配膳下膳			
活動対象者★		(小学1・2年生) (小学3・4年生) (小学5・6年生) (中学生) (高校生) (専門学校生) (短大生) (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / 郵送 / ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20～6/14	施設受付日: 5/20～6/14 日曜日以外 / 受付時間帯: 8:30～17:30 / 施設での事前面接★: (有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間		集合時間(8 時 30 分)		解散時間(16 時 40 分)	
持ってくる物★		(タオル)			その他: 飲み物は各自で持参して下さい。
昼食★		(持参) その他( )			
備考					
略地図		貴施設の路地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	※応相談	★種別
027	ケアガーデンてらやま 老人デイサービスセンター	けあがーでんてらやまろうじんでいさーびすせんたー	5 人/日		○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒892 - 0871 鹿児島市 吉野町 10877番地 18		TEL 295-5005
担当者	(ふりがな) 氏名: 田上 昌代	役職: 相談員	FAX 243-8811
施設の概要	利用定員20名/日・営業時間 9:45 ~ 15:45		
活動内容	コミュニケーション(歌やゲーム、制作活動などのレクリエーションに参加)		
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生		

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○ 施設に持参 / ○ 郵送 / ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	施設受付日: 5/20 ~ 6/14	5/20 ~ 6/14	9:00 ~17:00	有 / (無)

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月							
日	月	火	水	木	金	土	
						20	
21	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	27	
28	(29)	(30)	(31)				

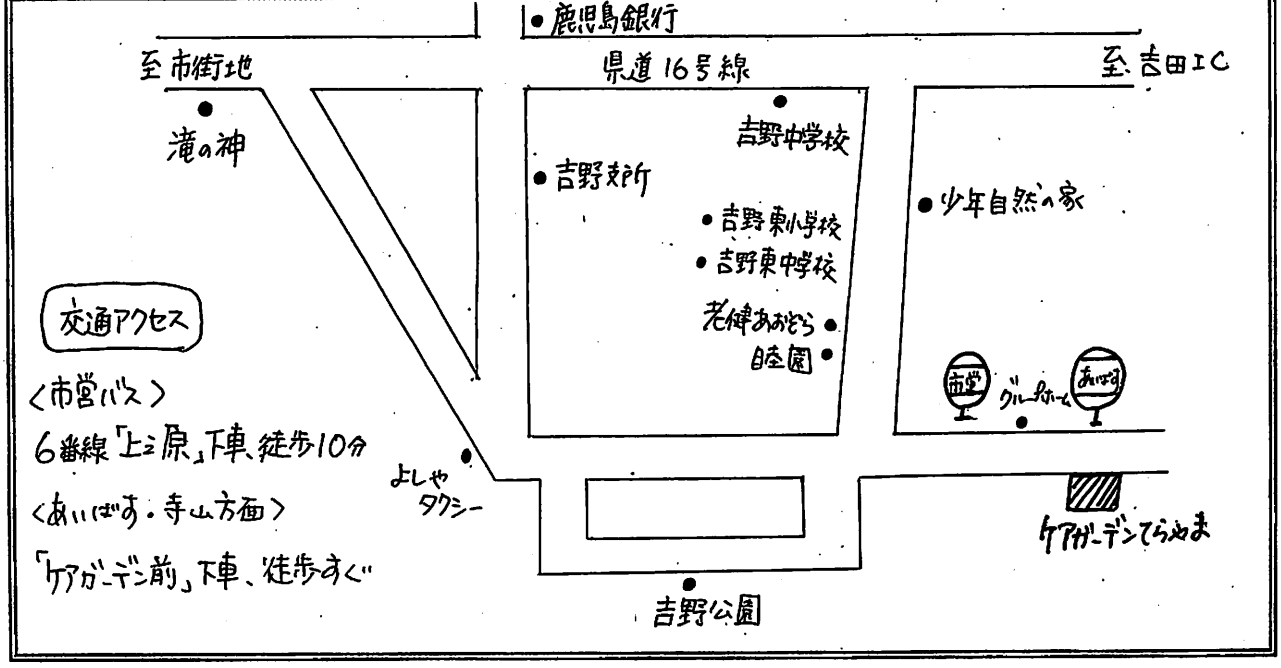
8月							
日	月	火	水	木	金	土	
					(1)	(2)	3
4	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	10	
11	(12)	(13)	14	15	(16)	17	
18	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	24	
25	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	31	

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる

活動時間	集合時間(10 時 00 分)	解散時間(15 時 00 分)

持ってくる物★	(上履き)	エプロン	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 動きやすい服装でお越しください					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考						

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

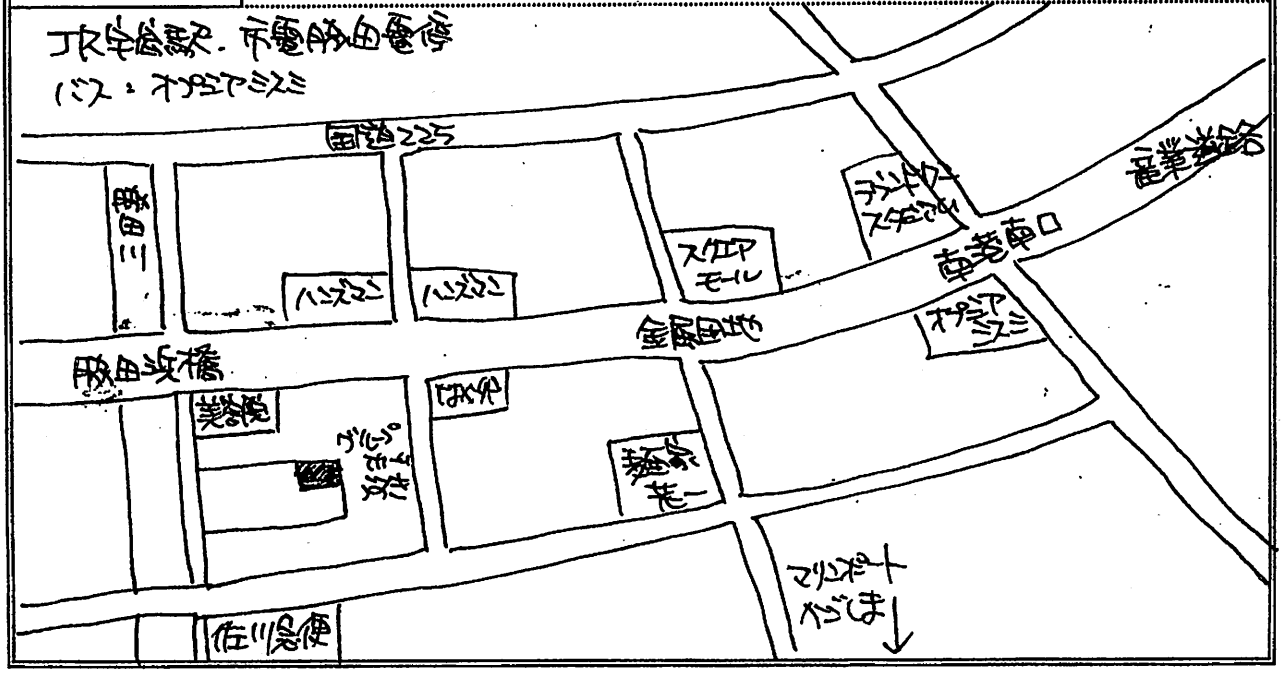
番号 ※社協記入 028	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ うすき (有)友星メディカル グループホーム うすき	受入人数	4 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒890-0073 鹿児島市 宇宿2丁目13番17号				TEL 099-255-2835
担当者	(ふりがな)氏名: 下村葉美花	役職: 管理者			FAX 099-204-0009
施設の概要	認知症対応型共同生活介護 入所施設				
活動内容	レクレーションや散歩、コミュニケーションなど認知症のかとの関わり				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯	9:00~17:00	施設での事前面接★	有 無
○	郵送	施設受付日	5/20~6/14				
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
	7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 ①②③ 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 2日間連続

活動時間	集合時間(10 時 00 分)		解散時間(14 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 動きやすい服装と室内ばき(スリッパなど)					
昼食★	持参 その他(当施設で準備できます 手400負担)					
備考						

略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

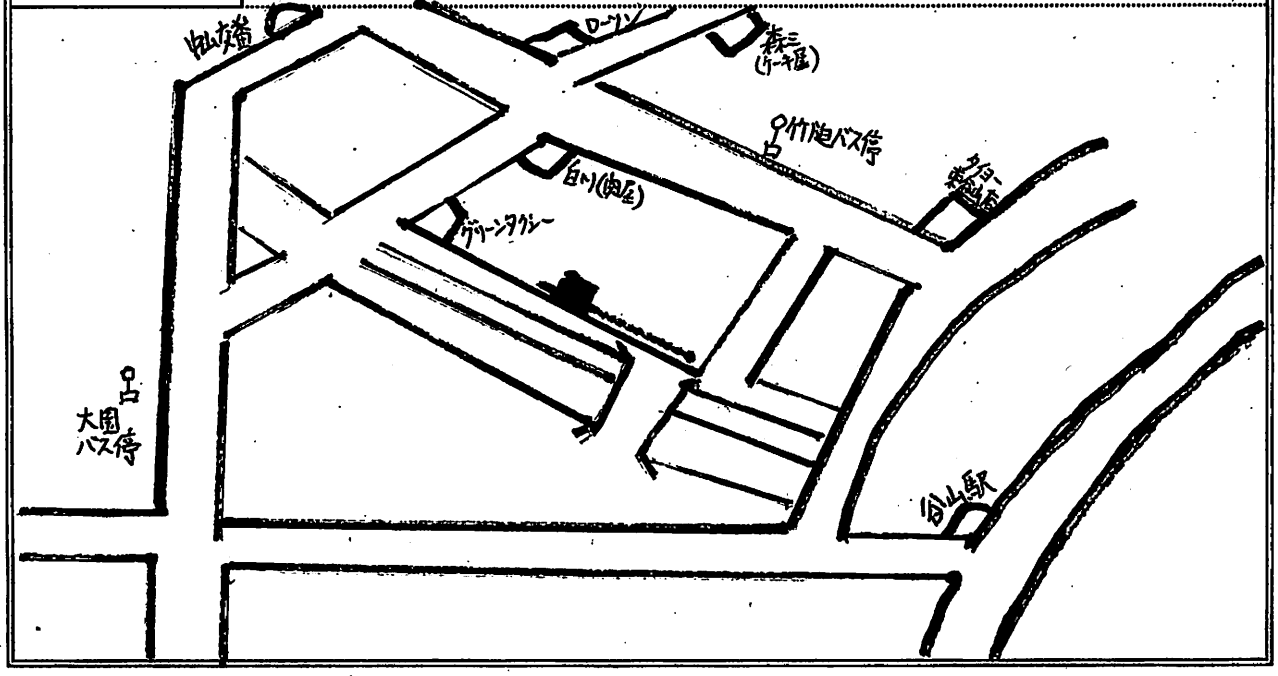


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 029	施設名	ふりがな でいさーびすせんたー にじのさと たにやま デイサービスセンター にじの郷（さと） たにやま.	受入人数	5 人/日	★種別 ◇高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他（ ）
所在地・連絡先		〒891 - 0105 鹿児島市中山町5028番地80			TEL 267-3977
担当者		（ふりがな）いけだ よしのぶ 氏名：池田 義信	役職：所長.		FAX 267-3180
施設の概要		利用定員40名/日 要介護の方が対象 利用時間 9:15~16:30. 10:15~15:30			
活動内容		送迎. 身体介護. 各活動の提供			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		9 施設に持参 9 郵送 0 FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）	募集期間 5/20~6/14 施設受付日 日曜日以外.	受付時間帯 9:30 ~ 17:30	施設での事前面接★ 有 / 無
活動期間★ （○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）		日 月 火 水 木 金 土 ※日曜日以外いつでもす. 7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 （例:1回2日間） （例:希望に応じる） 希望に応じる.
活動時間		集合時間（ 10 時 00 分）		解散時間（ 17 時 00 分）	
持ってくる物★		上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 その他 三角巾（バンダナ可）.			
昼食★		持参 / その他（ ）			
備考					
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

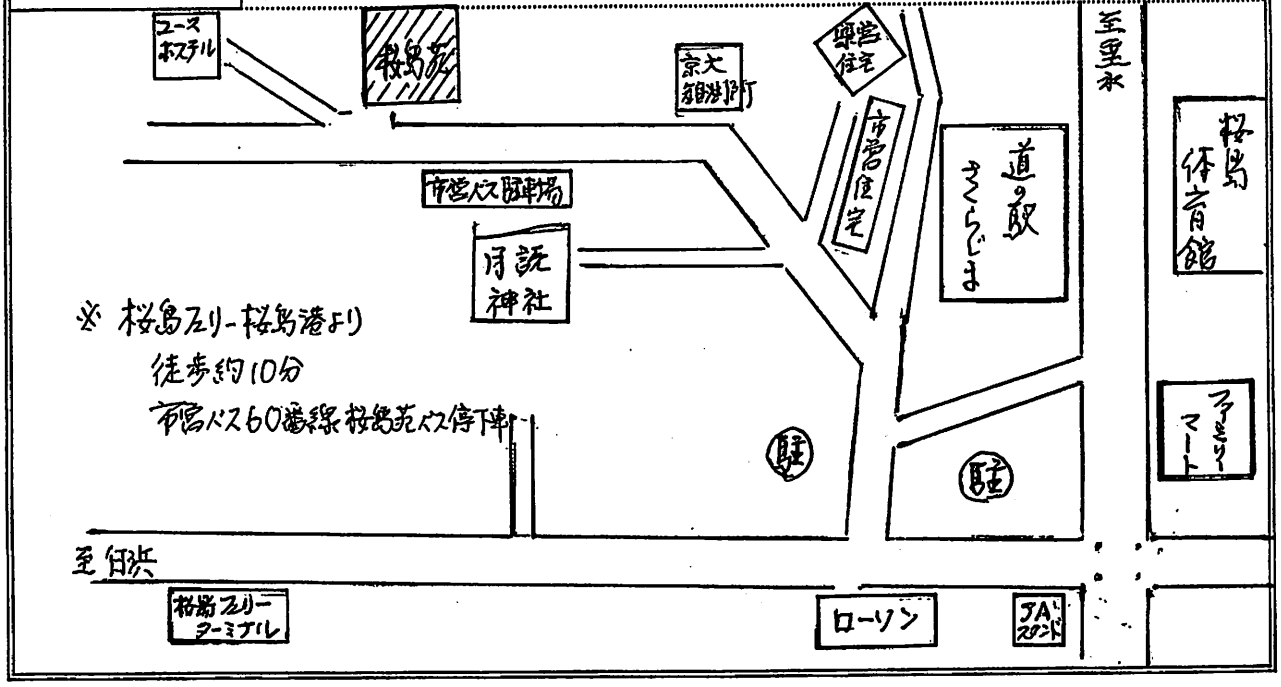
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 030	施設名	ふりがな つうしょかいごじぎょうしょさくらじまえん 通所介護事業所桜島苑	受入人数	2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891 - 1419 鹿児島市桜島横山町1722-45			TEL 099 (293) 2805
担当者		(ふりがな) むらわき しゅういち 氏名: 村脇秀一	役職: 事務長		FAX 099 (293) 2827
施設の概要		利用者20名～30名の通所施設です。			
活動内容		利用者の方との話し相手			
活動対象者★		小学1・2年生 / (小学3・4年生) / (小学5・6年生) / (中学生) (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯 8:30～17:30 / 施設での事前面接★ (有) 無
			施設受付日	5/20～6/14	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日 月 火 水 木 金 土 7月 20 21 (22) (23) (24) (25) (26) (27) 28 (29) (30) (31)		日 月 火 水 木 金 土 (1) (2) (3) 8月 4 (5) (6) (7) (8) (9) (10) 11 12 13 14 15 (16) (17) 18 (19) (20) (21) (22) (23) (24) 25 (26) (27) (28) (29) (30) 31	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間		集合時間(9 時 00 分)		解散時間(15 時 00 分)	
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 服装は動きやすい物。			
昼食★		(持参) その他( )			
備考					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

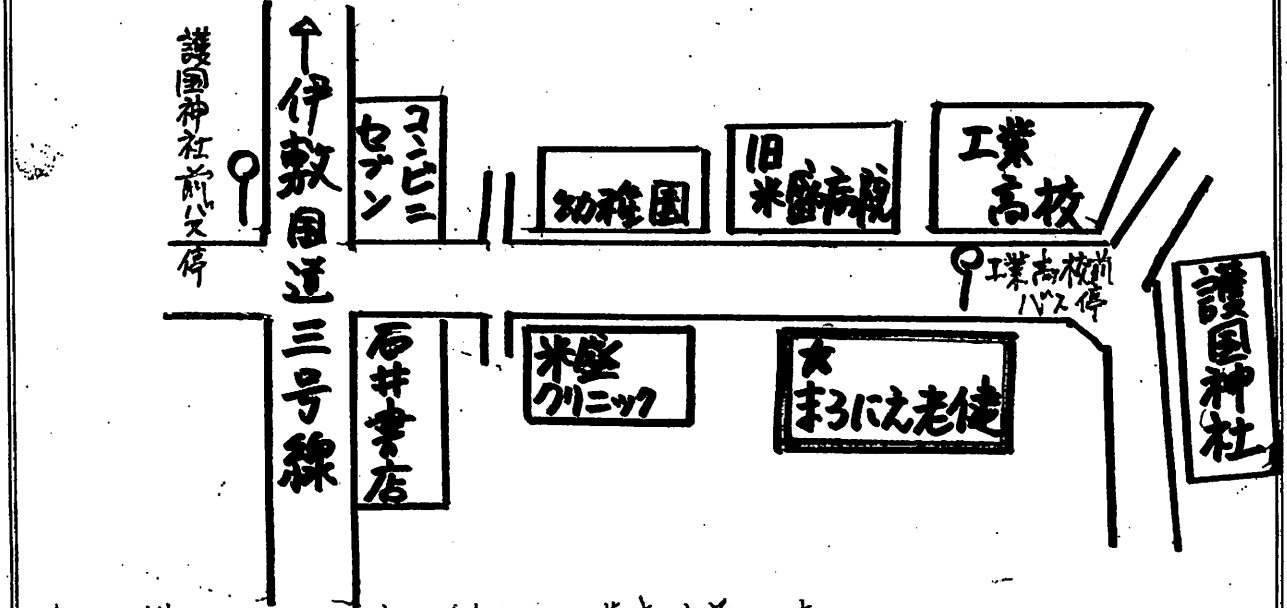
番号 ※社協記入 031	施設名	ふりがな まろにえかいごろうじんほけんしせつ まろにえ介護老人保健施設	受入人数	2人/日 ～3人	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他（　）
所在地・連絡先	〒890-0014 鹿児島市草牟田二丁目26-45				TEL 099-226-3270
担当者	(ふりがな)氏名 やまじ 山路さゆり	役職：看護師長			FAX 099-226-3271
施設の概要	入所者数70名、デイケア80名の介護老人保健施設				
活動内容	利用者との話し相手、見守り、食事、お茶の配膳等				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
○	施設に持参	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯	8:30～17:30	施設での事前面接★	有 / 無
○	郵送	施設受付日	5/20～6/14の土・日・祝除く				
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）						

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）	日月火水木金土	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月 ~~20~~ ~~21~~ 22 23 24 25 26 ~~27~~ ~~28~~ 29 30 31	8月 1 2 ~~3~~ ~~4~~ 5 6 7 8 9 ~~10~~ ~~11~~ ~~12~~ 13 14 15 16 ~~17~~ ~~18~~ 19 20 21 22 23 ~~24~~ ~~25~~ 26 27 28 29 30 ~~31~~	（例:1回2日間）（例:希望に応じる） 希望に応じる

活動時間	集合時間（8時30分）	解散時間（15時30分）			
持ってくる物★	~~上履き~~ / ~~エプロン~~ / タオル	着替え	帽子	検便検査結果	
	その他				
昼食★	持参	その他（飲み物）			
備考					

略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



交通）護国神社前バス停より徒歩5分、工業高校前バス停より徒歩1～2分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 032	施設名	ふりがな じゅこうえん いいやま 寿康園グループホーム飯山	受入人数	5~6 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-1304 鹿児島市 本名町2196-1			TEL 099-293-7008
担当者		(ふりがな) 氏名: 濵村孝志	役職: 管理者		FAX 099-294-1551
施設の概要		認知症のある方が生活している施設です			
活動内容		話し相手、清掃等のお手伝い			
活動対象者★		(小学1・2年生) 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) (高校生) / 専門学校生 / (短大生) / (大学生)			

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
○	施設に持参	施設受付日	5/20~6/14 いつでも可	いつでも可		有	(無)
○	郵送						
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

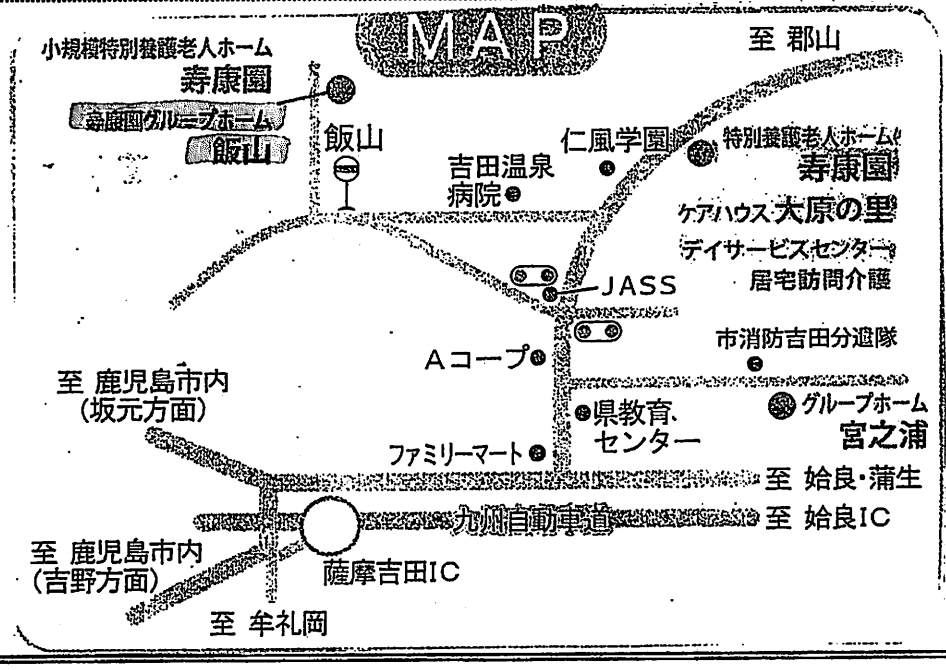
日	月	火	水	木	金	土
7月						
						(20)
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

日	月	火	水	木	金	土
8月						(1)
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)
(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)
(30)	(31)					

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
期間指定はありません
いつでも受入可能

活動時間						
	集合時間(9 時 00 分)			解散時間(17 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き)	エプロン	タオル	(着替え)	(帽子)	(検便検査結果)
	その他 中履き用のはきもの					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考						

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

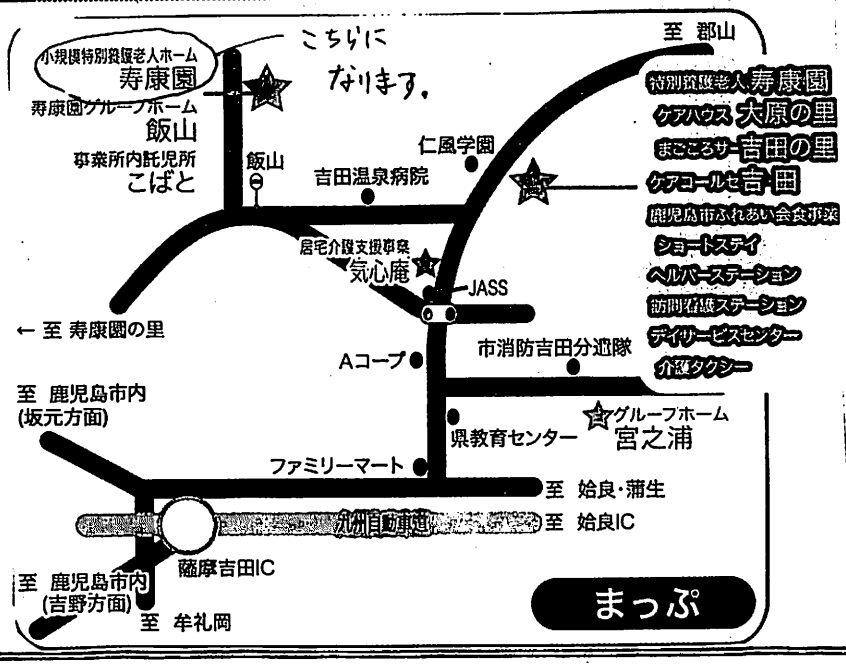
番号 ※社協記入 033	施設名	ふりがな レェうきぼとくべつようごろうじんほーむ じゅこうえん 小規模特別養護老人ホーム寿康園	受入人数	1〜4 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他(/)
所在地・連絡先	〒891-1304 鹿児島市本名町2196番地1				TEL 099-293-7007
担当者	(ふりがな)氏名: みはら ひであき 三原英朗	役職: 生活相談員			FAX 099-294-1551
施設の概要	H24. 4月開設. 地域密着型の特養で. 29%の入居者の方がフユニットで過ごされています. 居室は全個室. 常に介護を必要とされる方が入居されています。				
活動内容	コミュニケーション、レク活動の補助、清掃等				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
○	施設に持参	募集期間	5/20〜6/14	受付時間帯	8:00〜17:00	施設での事前面接★	有 無
○	郵送	施設受付日	5/20〜6/14				無でも可
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 00 分)		解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					
昼食★	持参	その他( )				
備考	動きやすい服装でお願いします。					

略地図	貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

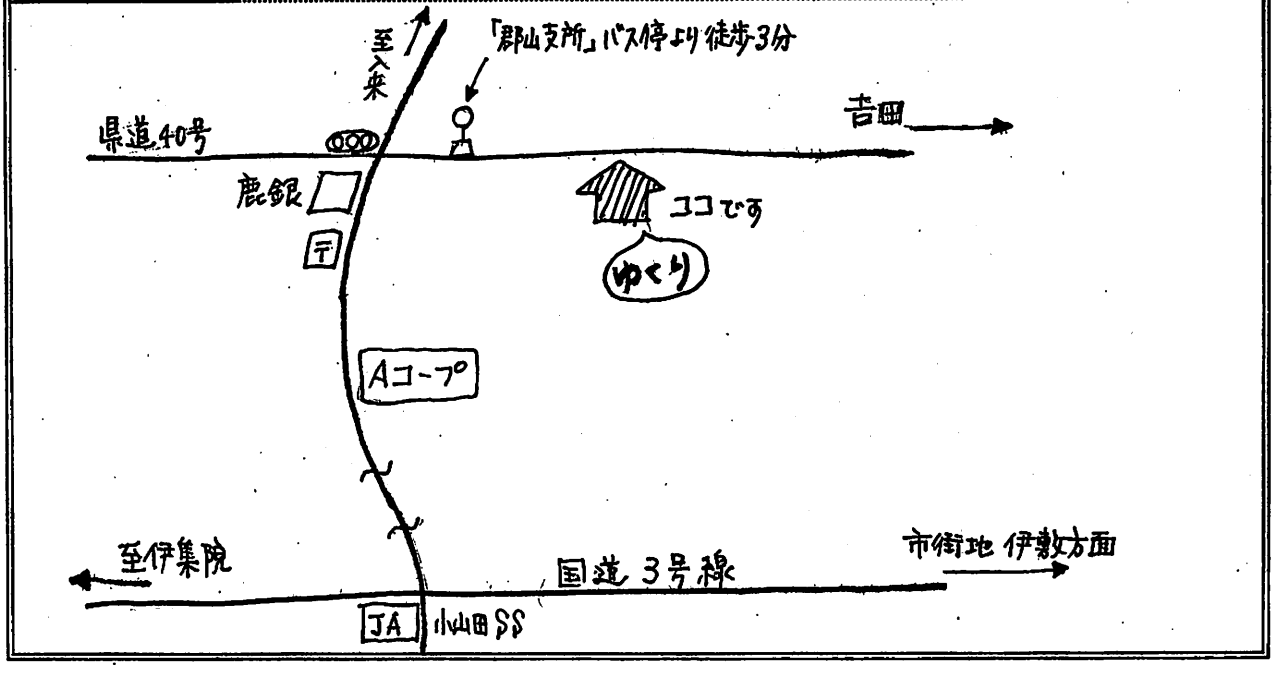
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 034	施設名	ふりがな しょうきぼたきのうほーむ ゆくりくらぶ 小規模多機能ホーム 悠暮里倶楽部	受入人数	2 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891 - 1105 鹿児島市 郡山町 68番地			TEL 099 - 245 - 6036
担当者		(ふりがな) 氏名: こおりやま ゆき 郡山 由紀	役職:		FAX 099 - 245 - 6120
施設の概要		通いを中心に訪問や泊りのサービスを行う高齢者介護事業所			
活動内容		施設のご利用者様とのふれあい活動、話し相手、レク活動への参加等			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯 9:00 ~ 17:00 / 施設での事前面接★ 有 (無)
		郵送	施設受付日	5/20 ~ 6/14	
	○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 1日 ~ 3日程度
活動時間		集合時間(10 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 動きやすい服装、水筒(飲みもの)			
昼食★		(持参) / その他(※給食はありませんので必ずお弁当を持参して下さい)			
備考		先着順にて受付けます。定員を超えた場合は日程の変更をお願いする事があります			

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

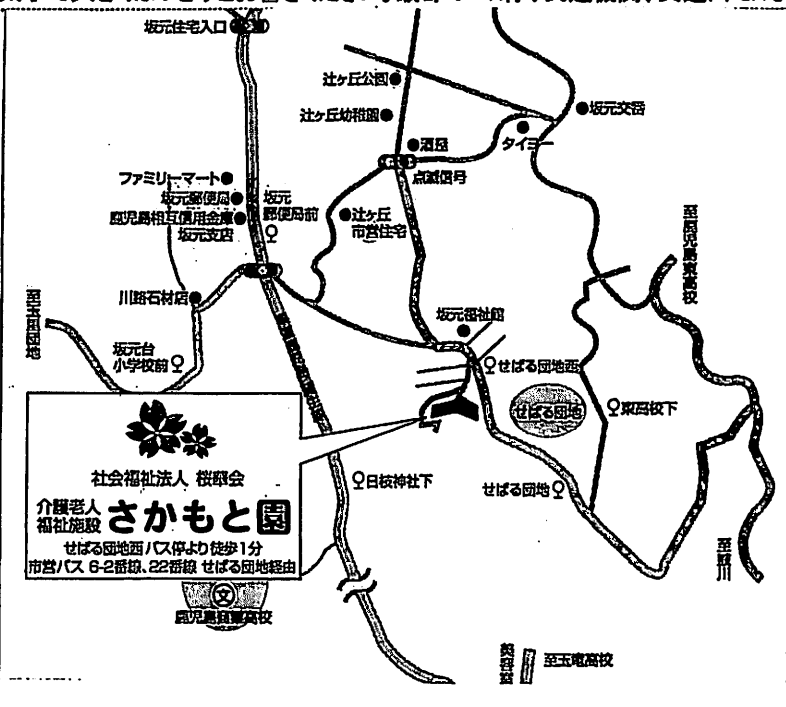


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 035	施設名	ふりがな かごしまけんふくしじぎょう さかもとえん 介護老人福祉施設 さかもと園	受入人数	1 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒892 - 0862 鹿児島市 坂元町 502			TEL 099-248-5100
担当者		氏名(ふりがな): にしやま ともこ 西山 智子	役職: 生活相談員		FAX 099-248-5160
施設の概要		特別養護老人ホーム (高齢者の入所施設)			
活動内容		要介護認定を受けられた方の生活の支援			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日	5/20~6/14 5/20~6/14 土・日以外	受付時間帯 8:30 ~ 17:30 / 施設での事前面接★ (有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20, 21 (22) (23) (24) (25) (26) 27, 28 (29) (30) (31) 8月: (1) (2) 3, 4 (5) (6) (7) (8) (9) 10, 11 (12) (13) (14) (15) (16) 17, 18 (19) (20) (21) (22) (23) 24, 25 (26) (27) (28) (29) (30) 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間		集合時間(8時 30分)		解散時間(16時 00分)	
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 筆記用具・水分補給のできるものをご持参下さい。			
昼食★		(持参) その他(施設の食事を希望することもできます。(¥300))			
備考					
略地図		貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
036	ディサービス エデンの丘	でぃさーびす えでんのおか	3人/日	○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒892-0862 鹿児島市 坂元町 161-4	TEL 247-8500
担当者	氏名(ふりがな): 竹原のり子	役職: 看護師 / FAX 247-5066
施設の概要	高齢者、通所介護事業所	
活動内容	利用者の話し合手、配茶、配膳、レクレーションの手伝や準備・片付など	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	9:00~18:00	有 (無)
○	郵送			
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	施設受付日 5/20~6/14		

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

	日	月	火	水	木	金	土
7月							20
	21	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
	28	(29)	(30)	(31)			
8月						(1)	(2)
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
	10	11	12	13	14	15	(16)
	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)
	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)
	(31)						

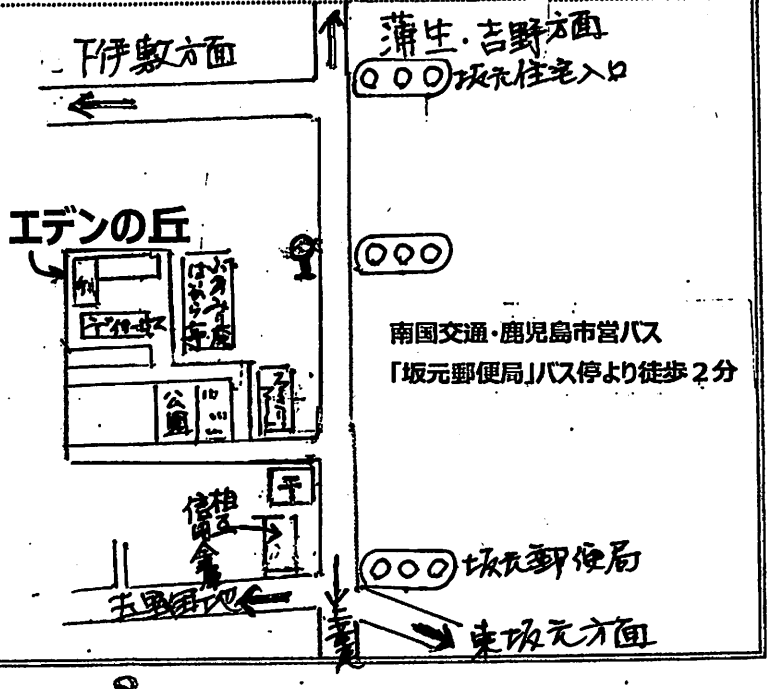
1回の活動期間
（例:1回2日間）
（例:希望に応じる）
希望に応じます

活動時間	集合時間(8 時 45 分)	解散時間(16 時 00 分)

持ってくる物★						
	(上履き)	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					
昼食★	(持参)	その他(当施設でも注文(375円)可能です。)				
備考						

略地図

貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

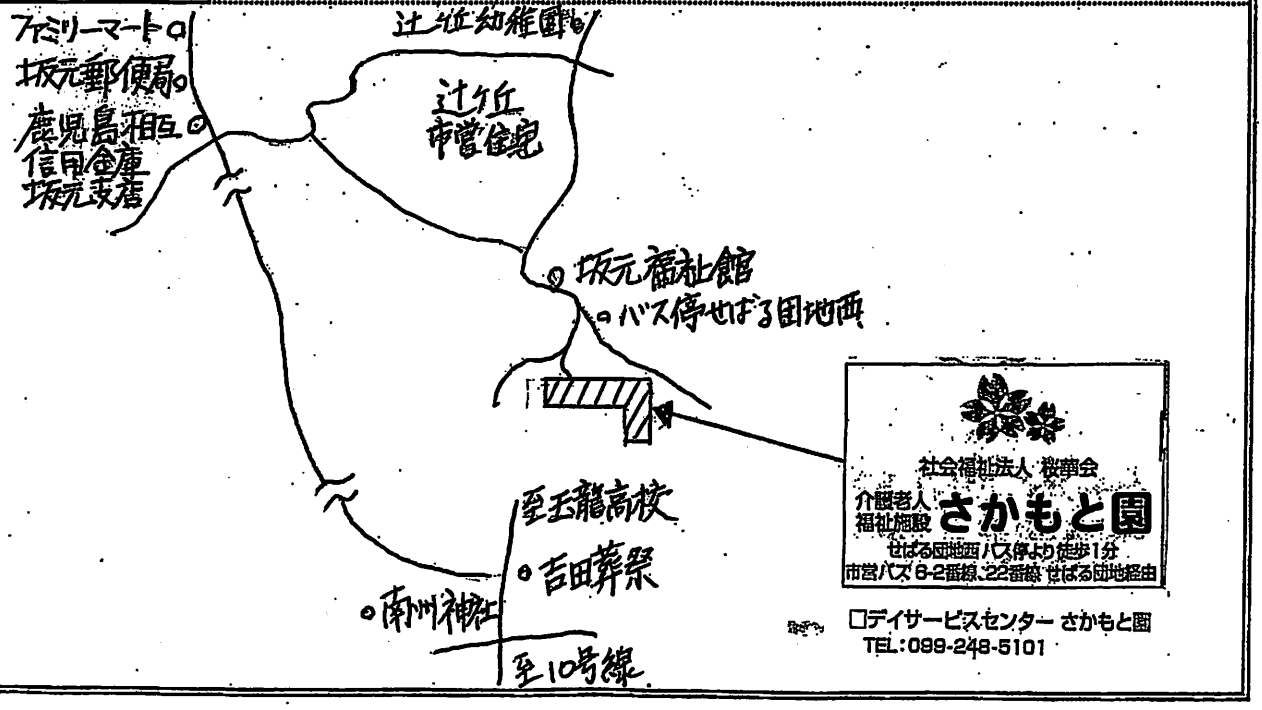
受入施設紹介票

☆は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 037	施設名	ふりがな ていさーびすせんたー さかもとえん デイサービスセンター さかもと園	受入人数	3 人/日	☆種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他（ ）
所在地・連絡先		〒892-0862 鹿児島市 坂元町 502番地			TEL 099-248-5101
担当者		氏名（ふりがな）：小辻 義邦（こつじ よしくに）	役職：業務責任者 生活相談員		FAX 099-248-5160
施設の概要		指定通所介護事業所			
活動内容		ご利用者様方とのコミュニケーション・配膳下膳・レクレーション参加			
活動対象者☆		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法☆ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / ○ 郵送 / ○ FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）	募集期間	5/20～6/14	
			施設受付日	5/20～6/14	
			受付時間帯	8:30～17:30	
			施設での事前面接☆	有 / 無	
活動期間☆ （○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）		7月：日 月 火 水 木 金 土 / 21 22 23 24 25 26 27 / 28 29 30 31		8月：日 月 火 水 木 金 土 / 1 2 3 4 5 6 7 / 8 9 10 11 12 13 14 / 15 16 17 18 19 20 21 / 22 23 24 25 26 27 28 / 29 30 31	1回の活動期間（例:1回2日間）（例:希望に応じる）：希望に応じる
活動時間		集合時間（ 9 時 00 分）		解散時間（ 16 時 15 分）	
持ってくる物☆		上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他：動きやすい服装（体操服・ジャージ等）・水筒			
昼食☆		持参 / その他（ ）			
備考					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

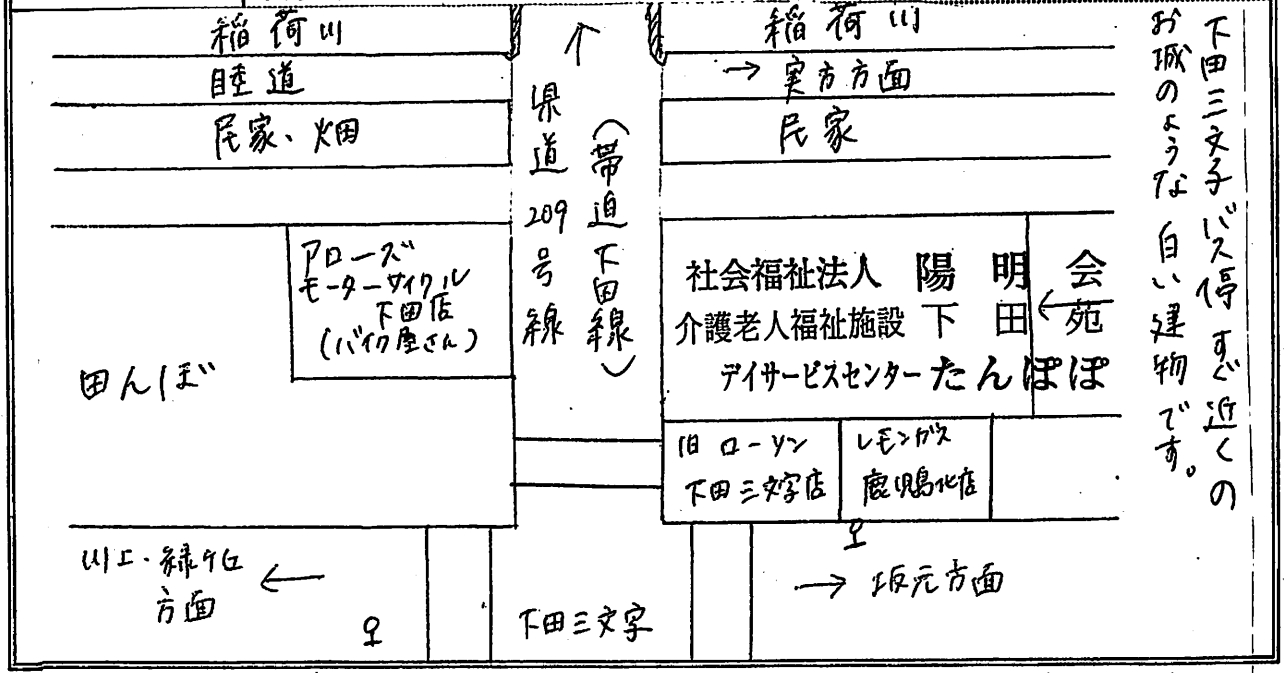
番号 ※社協記入 038	施設名	ふりがな でいさーびすせんたー たんぽぽ デイサービスセンター たんぽぽ	受入人数	4 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒892 - 0873 鹿児島市 下田町353番地				TEL 294-0233
担当者	(ふりがな) 氏名: くみせ かほり 久見瀬 加保織	役職: 事務職			FAX 294-0232
施設の概要	デイサービスセンターたんぽぽ(定員40名)				
活動内容	ふれ合い活動、清掃や片付けのお手伝い				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯	10:00 ~ 17:00	施設での事前面接★	電話にて希望伺います。 有 無
○	郵送	施設受付日	5/20~6/14				
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 9:15~11:30

活動時間	集合時間(10 時 00 分)		解散時間(15 時 30 分)		
持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	~~帽子~~ 検便検査結果
	その他 清潔で動きやすい服装(ジャージ・ポロシャツ・Tシャツ等)上ばき、水筒				
昼食★	持参 その他(こまめに水分補給ができるよう水筒やペットボトル等ご持参下さい。)				
備考	体調不良時は来施を控え、電話連絡をお願いします。長い髪の方は必ず結んで下さい。ツメは短く整えて下さい。				

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



※最寄バス停留所:下田三文字(南国交通)徒歩1分。

別紙2

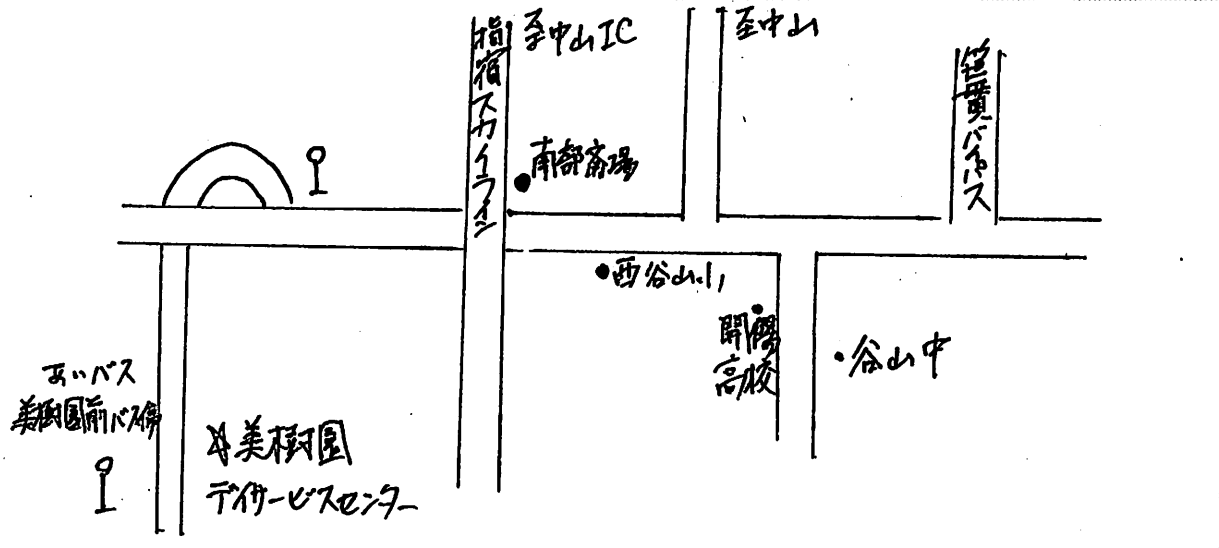
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 039	施設名	ふりがな みきえん でいさーびすせんたー 美樹園デイサービスセンター	受入人数	2～3 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-0144 鹿児島市下福元町1926-6			TEL (デイサービス直通) 099-268-8811
担当者		氏名(ふりがな): 迫元 美味(さこもと よしみ)	役職: 介護職		FAX 099-268-8848
施設の概要		在宅介護を受ける方のお食事・入浴・機能訓練を提供			
活動内容		利用者様とのコミュニケーション・食事の配膳・下膳など			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / ○ 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯: 8:30～17:00 / 施設での事前面接★: (有) 無
			施設受付日	5/20～6/14 ※日曜日以外	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日 月 火 水 木 金 土 7月: 29 / 21 22 23 24 25 26 27 / 28 29 30 31 8月: ① ② ③ / 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 / 18 19 20 21 22 23 24 / 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる。
活動時間		集合時間(9 時 30 分)			解散時間(15 時 30 分)
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 飲み物等は各自持参して下さい。			
昼食★		(持参) / その他( )			
備考					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 040	施設名	ふりがなかいごろうじんふくしせつ しもたえん 介護老人福祉施設 下田苑	受入人数	4 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒892-0873 鹿児島市 下田町353番地				TEL 294-0233
担当者	(ふりがな)氏名: くみせ かほり 久見瀬 加保織	役職: 事務職			FAX 294-0232
施設の概要	介護老人福祉施設 下田苑 (入居者50名、ショートステイ10名)。地域密着型 特別養護老人ホーム 下田苑 (入居者18名)				
活動内容	ふれ合い活動、清掃や片付けのお手伝い				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

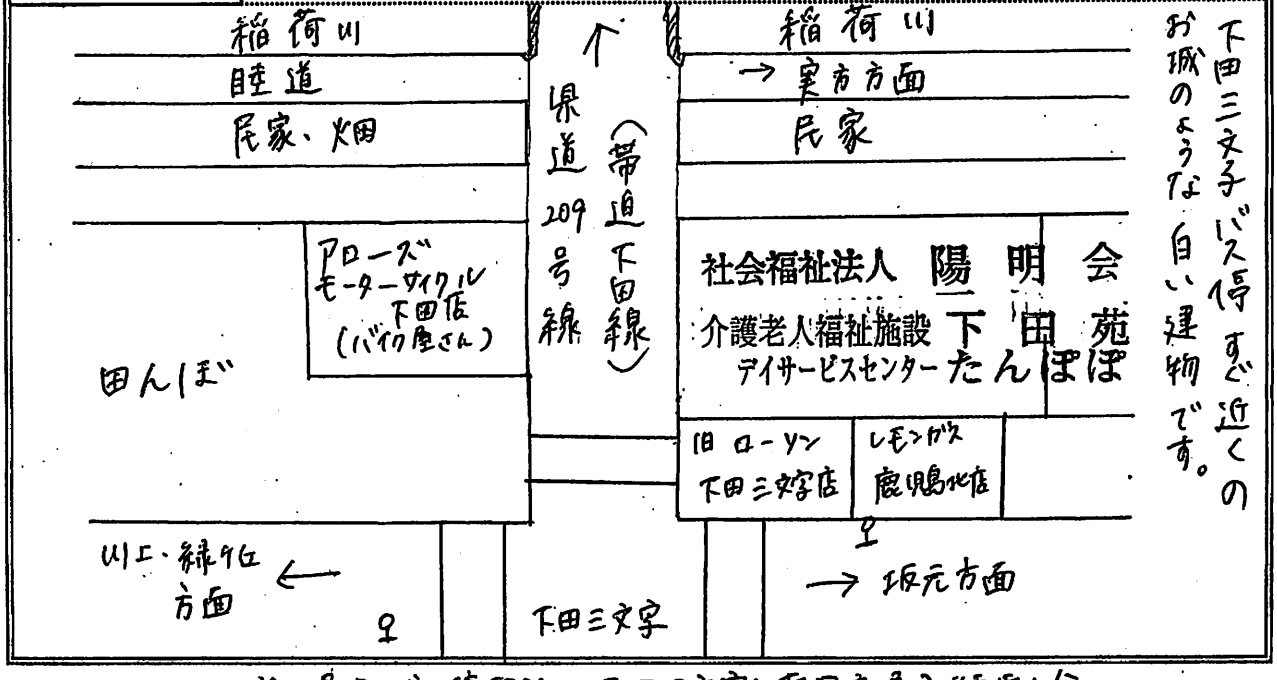
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯	10:00 ~ 17:00	施設での事前面接★	電話にて希望伺います。 有 無
○	郵送	施設受付日	5/20~6/14				
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 午前:10:00~12:30 午後:13:30~15:30 ※小学生は午前か午後いずれかのみの活動になります。

活動時間	集合時間(10 時 00 分)	解散時間(15 時 30 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他	清潔で動きやすい服装(ジャージ・ポロシャツ・Tシャツ等)上ばき、水筒				
昼食★	持参	その他(こまめに水分補給ができるよう水筒やペットボトル飲料等ご持参下さい。)				
備考	体調不良時は来苑を控え、電話連絡をお願いします。長い髪の方は必ず結んで下さい。ツメは短く整えて下さい。					

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



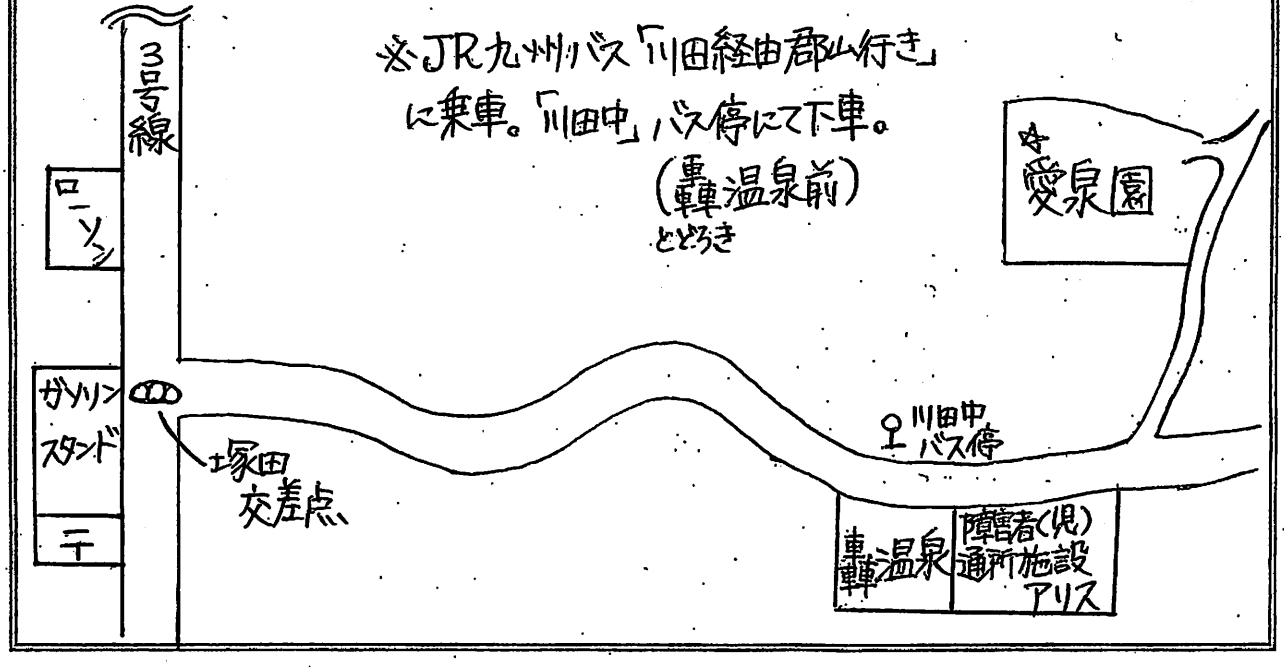
※最寄バス停留所:下田三文字(南国交通)徒歩1分。

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな とくべつようごろうじんほーむ あいせんえん 特別養護老人ホーム 愛泉園	受入人数	2 人/日	★種別: ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891 - 1103 鹿児島市 川田町 1090番地			TEL 099-298-8153
担当者		氏名(ふりがな): 福里克裕(ふくざとかつひろ)、森裕美(もりひろみ)	役職: 生活相談員		FAX 099-298-8726
施設の概要		介護が必要になった方を本人様の状態に応じ、出来るだけ自立した生活を過ごして頂けるように支援する事を目的とした施設です。			
活動内容		利用者との語らい(話し相手、肩もみ)趣味活動の共同作業、食事の片付け簡単な介助などを通じて利用者と触れ合う活動			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 ○ 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間: 5/20~6/14 施設受付日: 5/20 ~ 6/14 随時	受付時間帯: 9:00 ~ 18:30	施設での事前面接★: (有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日 月 火 水 木 金 土 7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: ①②③ ④⑤⑥⑦⑧⑨⑩ ⑪⑫⑬⑭⑮⑯⑰ ⑱⑲⑳㉑㉒㉓㉔ ㉕㉖㉗㉘㉙㉚㉛			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間		集合時間(9 時 00 分)		解散時間(16 時 00 分)	
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / (タオル) / (着替え) / 帽子 / 検便検査結果 その他			
昼食★		(持参) その他(飲み物は準備します。)			
備考		動きやすい服装でお願いします。			
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



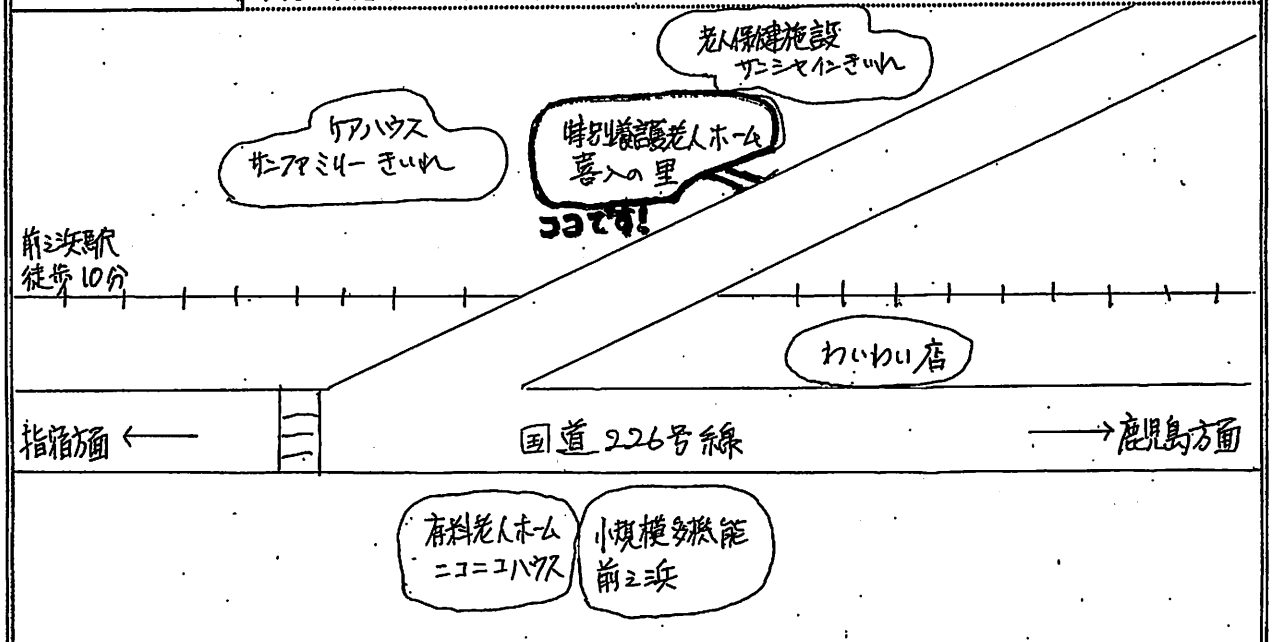
別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 042	施設名	ふりがな とくべつようごろうじんほーむ きいれのさと 特別養護老人ホーム 喜入の里	受入人数	3 人/日	★種別: ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-0205 鹿児島市喜入前之浜町7788番地			TEL 099-343-1168
担当者		(ふりがな) 氏名: 織田(おだ) みゆき	役職: 総務課長		FAX 099-343-1560
施設の概要		入所者数89名の特別養護老人ホーム			
活動内容		利用者の方の話し相手、食事の配膳下膳、車イスの清掃			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日	5/20~6/14 / 5/20 ~ 6/14	受付時間帯: 9:00 ~ 17:00 / 施設での事前面接★: 有 (無)
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20, 21 22 23 24 25 26 27, 28 29 30 31 8月: (1) (2) 3, 4 (5) (6) (7) 8 (9) 10, 11 12 13 14 15 16 17, 18 (19) (20) (21) (22) (23) 24, 25 (26) (27) (28) (29) (30) 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる): 希望に応じる
活動時間		集合時間(9 時 30 分)		解散時間(15 時 30 分)	
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他: 飲み物は、各自で用意してください。			
昼食★		持参 / その他(施設で準備いたします。負担金なし)			
備考					

略地図: 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

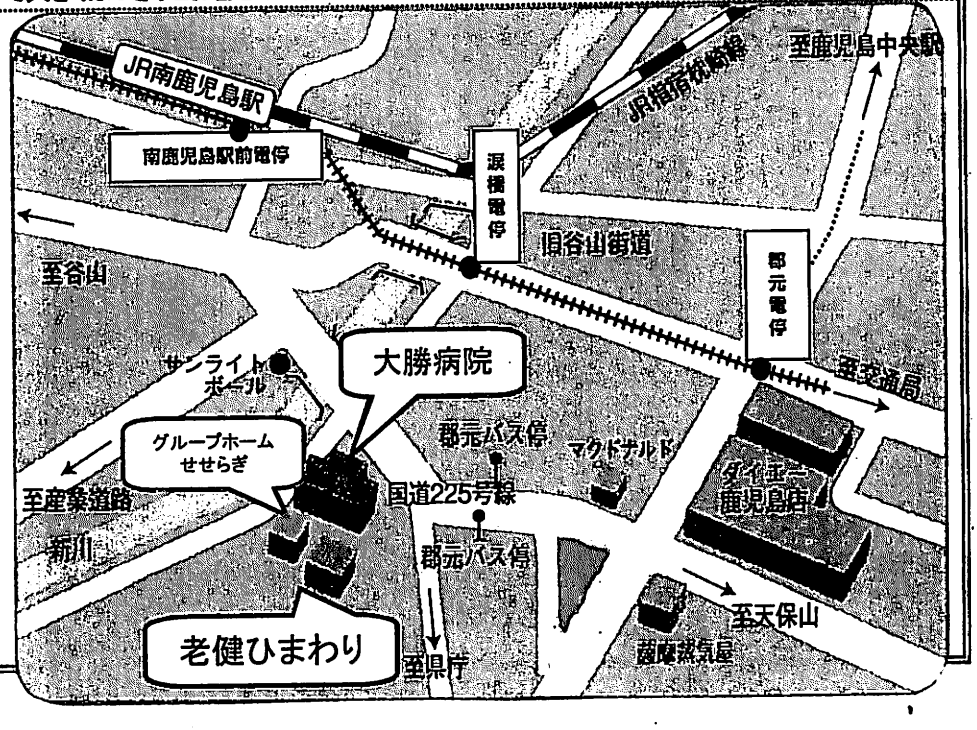
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 043	施設名	ふりがな かいごろうじんほけんしせつ ひまわり 介護老人保健施設 ひまわり	受入人数	2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒890-0067 鹿児島市 真砂本町 3番81号				TEL TEL 099-285-2211
担当者	(ふりがな) 氏名: よしもと 吉本 よしくに 吉國	役職: 対援相談員			FAX FAX 099-258-7971
施設の概要	入所者数136名, 通所者数 約40名の介護施設				
活動内容	ご利用者様との交流や、レクリエーション、配膳等の手伝い				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 施設受付日 5/20~6/14 土日以外	受付時間帯	9:00 ~ 16:00	施設での事前面接★ 有 / 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土 7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(9 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)	
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 その他				
昼食★	持参 / その他(飲み物)				
備考	申込書持参時に面接を行います。来られる前に必ず連絡をお願いします。				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				

・涙橋電停より
徒歩5~10分

・郡元バス停より
徒歩2~3分

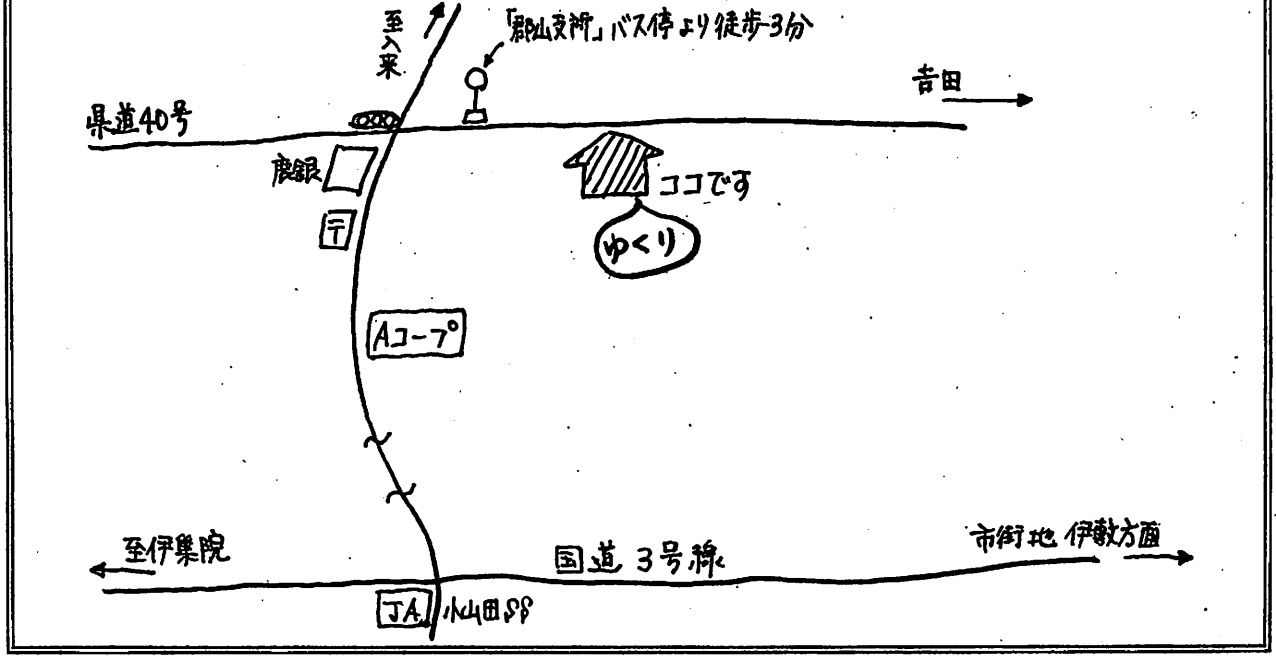


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 044	施設名	ふりがな でいさーびす ゆくり デイサービス悠暮里	受入人数	2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891 -1105 鹿児島市 郡山町 68番地			TEL 099-245-6033
担当者		氏名(ふりがな): 郡山由紀(こおりやまゆき)	役職:		FAX 099-245-6120
施設の概要		高齢者を対象とした通所介護施設(ご利用者 10名まで/1日)			
活動内容		デイサービスに通われるご利用者様とのふれあい活動・レク活動参加			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 施設受付日 5/20 ~ 6/14	受付時間帯 9:00 ~ 17:00	施設での事前面接★ 有 (無)	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 1日~3日程度
活動時間	集合時間(10 時 00 分)		解散時間(16 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き) / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他 動きやすい服装、室内履き・水筒(飲みもの)				
昼食★	(持参) その他(※給食はありませんので必ずお弁当を持参して下さい)				
備考	先着順で申込を受付けます。定員を超えた場合は日程の変更をお願いする事があります				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

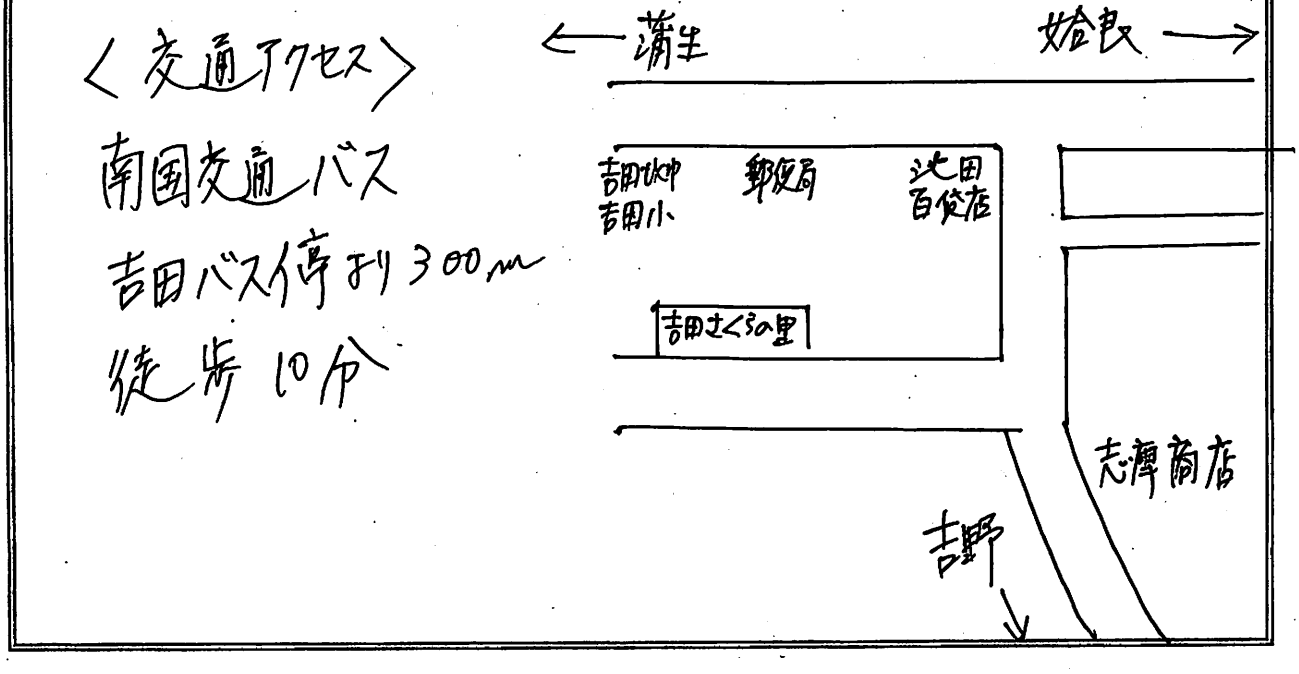
番号 ※社協記入 045	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ よしだ さくらのさと グループホーム 吉田さくらの里	受入人数	6 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-1302 鹿児島市東佐多町2060			TEL 295-2423
担当者		氏名(ふりがな): 新原光洋(しんばらこうよう)	役職: 主任		FAX 245-5757
施設の概要		家庭的な雰囲気の中で地域とふれあいながら生きがいをかんじて頂ける様に支援して安心と安全が得られるグループホームである。			
活動内容		認知症高齢者の生活を支援する。			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日	5/20~6/14 / 随時	受付時間帯	9:00 ~ 17:00
		施設での事前面接★	有 / (無)		

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
	7月: 20, 21 22 23 24 25 26 27, 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる)
	8月: 1 2 3, 4 5 6 7 8 9 10, 11 12 13 14 15 16 17, 18 19 20 21 22 23 24, 25 26 27 28 29 30 31	

活動時間	集合時間(9 時 00 分)		解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	(上履き)	(エプロン)	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					
昼食★	持参	その他(ホームでの昼食は200円となります。)				
備考	活動時間は相談に応じます。					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
046	グループホーム明和の家	ぐるーぷほーむめいわのいえ	4 人/日	☑高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒890 - 0024 鹿児島市 明和5丁目1-15	TEL 099-218-9121
担当者	(ふりがな) 氏名: 吉元 ちか子	役職: 管理者 / FAX 099-218-9122
施設の概要	入居者数18名 認知症対応型共同生活介護	
活動内容	利用者の方との話し相手、レクレーション等	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
☑	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯	8:30~17:30	施設での事前面接★	(有) 無
○	郵送	施設受付日	随時				
	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

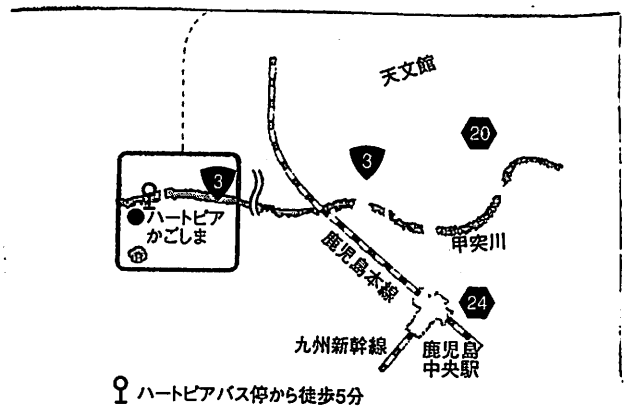
8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる

活動時間	集合時間(8 時 30 分)	解散時間(17 時 00 分)

持ってくる物★						
	(上履き)	(エプロン)	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					
昼食★	持参	その他(施設の食事を希望することもできます(別途))				
備考						

略地図
貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



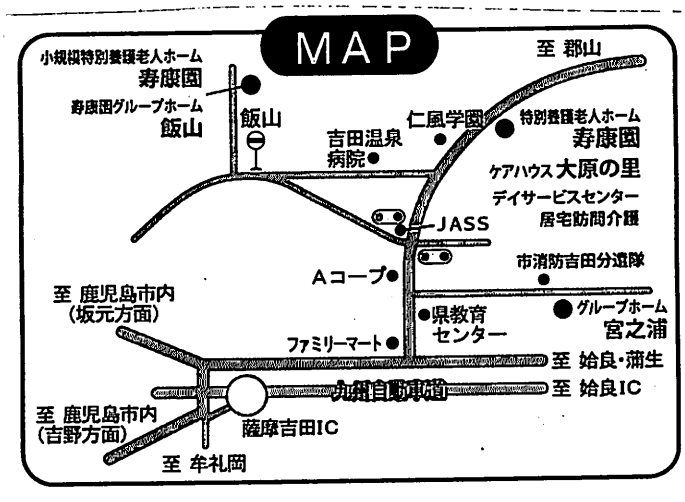
♀ ハートピアバス停から徒歩5分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 047	施設名	ふりがな じゅこうえんぐるーぷほーむみやのうら 寿康園グループホーム宮之浦	受入人数 4 人/日	★種別	○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-1305 鹿児島市 宮之浦町892番地			TEL 099-294-1017	
担当者	(ふりがな) 氏名: かわまら いり村 篤司	役職: 管理者		FAX 099-294-1017	
施設の概要	認知症対応型共同生活介護入所施設				
活動内容	利用者との会話、食事の配膳、下膳など				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 / 施設受付日 5/20~6/14 日曜日以外	受付時間帯 8:30~17:00	施設での事前面接★	有 / 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土 7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	日月火水木金土 8月 ① ② ③ 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる		
活動時間	集合時間(8 時 30 分)	解散時間(15 時 30 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 / その他				
昼食★	持参 / その他( )				
備考					
略地図	貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

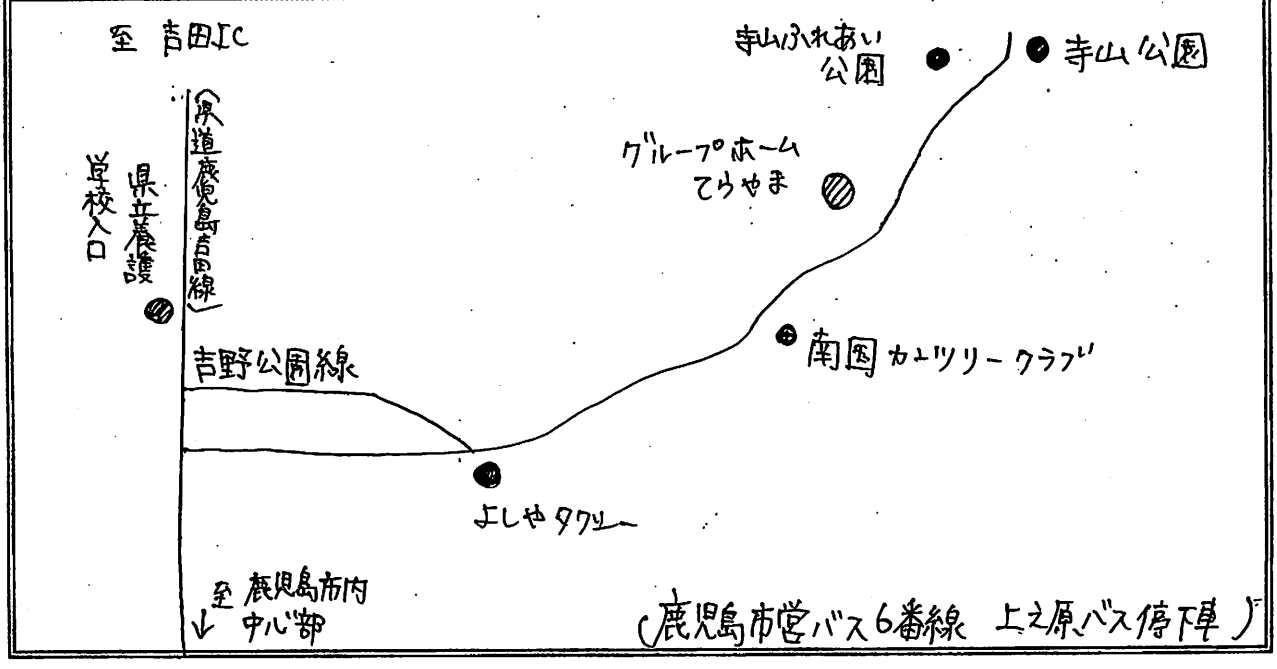
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 048	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ てらやま グループホーム てらやま	受入人数	4 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒892-0871 鹿児島市吉野町6581-12			TEL (099) 243-8811
担当者		(ふりがな) 氏名: 彼屋園(ふりやその) 飛鳥(あすか)	役職: 介護職員		FAX (099) 243-8666
施設の概要		入所者数18名の認知症対応型共同生活介護施設			
活動内容		利用者の方との話し、レクリエーション、食事の配膳、下膳など			
活動対象者★		○小学1・2年生 ○小学3・4年生 ○小学5・6年生 ○中学生 ○高校生 ○専門学校生 ○短大生 ○大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯 8:00~17:00
	○	郵送	施設受付日	5/20~6/14 平日のみ	施設での事前面接★ 有 (無)
	○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日月火水木金土 7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			日月火水木金土 8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
		1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる			
活動時間		集合時間(9 時 00 分)			解散時間(16 時 00分)
持ってくる物★		○上履き ○エプロン ○タオル 着替え 帽子 検便検査結果			
		その他			
昼食★		○持参 その他( )			
備考					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 049	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ あいとゆいのまち グループホーム 愛と結の街	受入人数	4 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891 − 0111 鹿児島市小原町 9-28			TEL 099-267-0533
担当者		氏名(ふりがな): 中村(なかむら) 真由美(まゆみ)	役職: 管理者		FAX 099-263-6639
施設の概要		入所者18名の認知症対応型共同生活介護 入所施設			
活動内容		利用者の方との話し相手、食事の配膳・下膳など			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / (小学5・6年生) / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
	○ 施設に持参	施設受付日	5/20~6/14	9:00~17:00		(有)	無
	郵送		5/20~6/14				
	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月
日 月 火 水 木 金 土
20 21 (22) (23) (24) (25) (26) 27 28 (29) (30) (31)

8月
日 月 火 水 木 金 土
(1) (2) 3 4 (5) (6) (7) (8) (9) 10 11 (12) 13 14 15 (16) 17 18 (19) (20) (21) (22) (23) 24 25 (26) (27) (28) (29) (30) 31

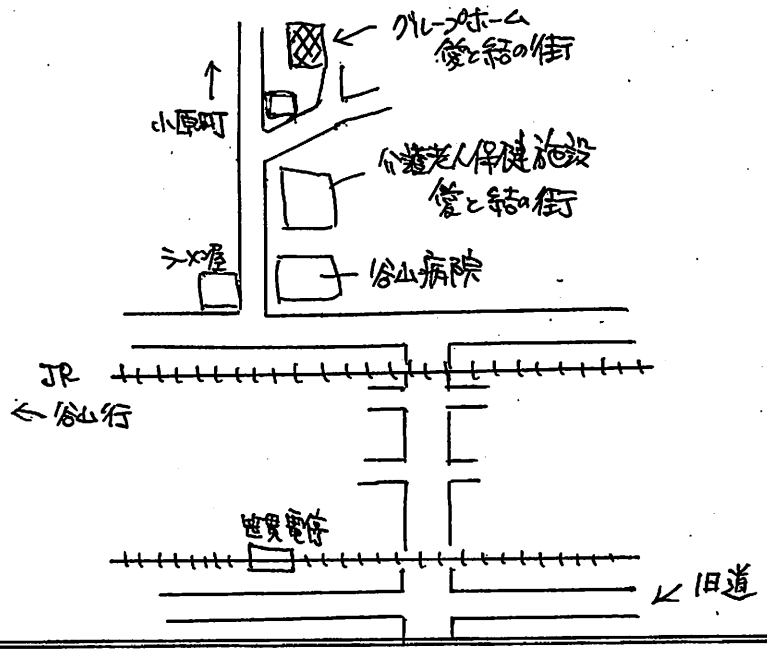
1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる

活動時間	集合時間(8 時 30 分)	解散時間(15 時 30 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 細めに水分補給をして下さい。飲み物は各自で準備して下さい。					
昼食★	(持参) その他( )					
備考	10時・15時のティータイム。昼食時はこちらからもお茶を用意します。					

略地図
貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

〈交通アクセス〉
西鹿児島駅を降りて
徒歩5分

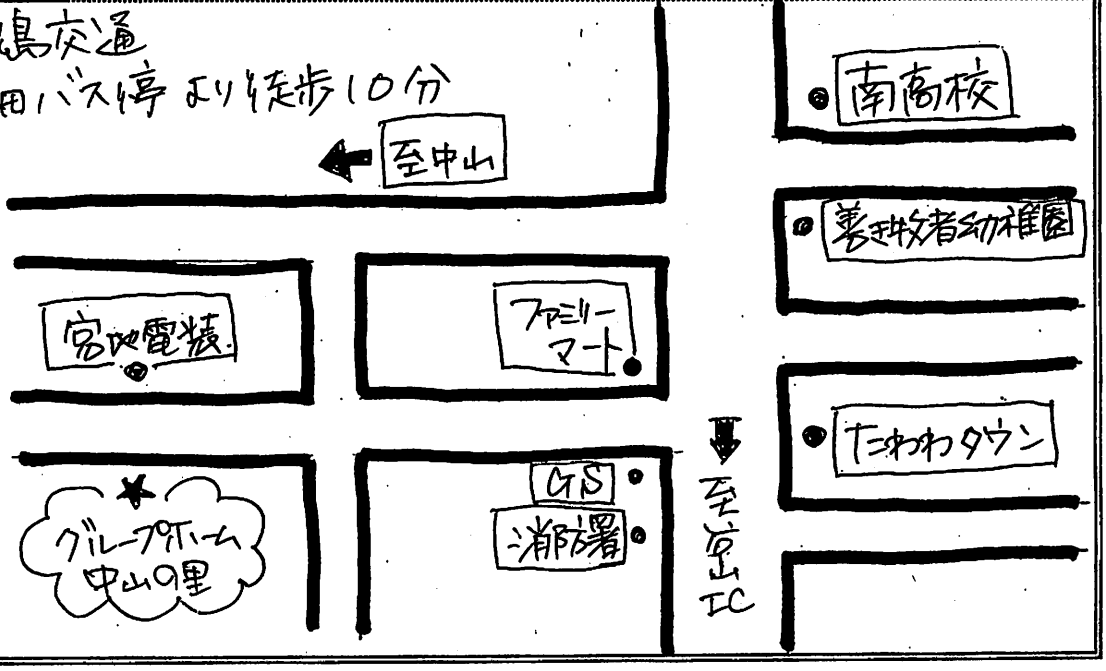


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 050	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむなかやまのさと グループホーム中山の里	受入人数	4 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-0116 鹿児島市 上福元町5933番地			TEL 266-0003
担当者		(ふりがな) 氏名: いしはらのぶやす 石原美保	役職:	管理者	FAX 266-0020
施設の概要		グループホームに併設した、有料老人ホーム・ディサービスもご利用いただける施設です。			
活動内容		高齢者の皆様と会話したり、簡単なお世話をしていただきます。			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯 9:30~17:30 / 施設での事前面接★ 有 (無)
			施設受付日	5/20~6/14	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日 月 火 水 木 金 土 7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる。
活動時間		集合時間(10 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)
持ってくる物★		上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 動きやすい服装			
昼食★		(持参) その他(給食も用意できます。)			
備考		参加いただける方は、事前にお電話下さい。			
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

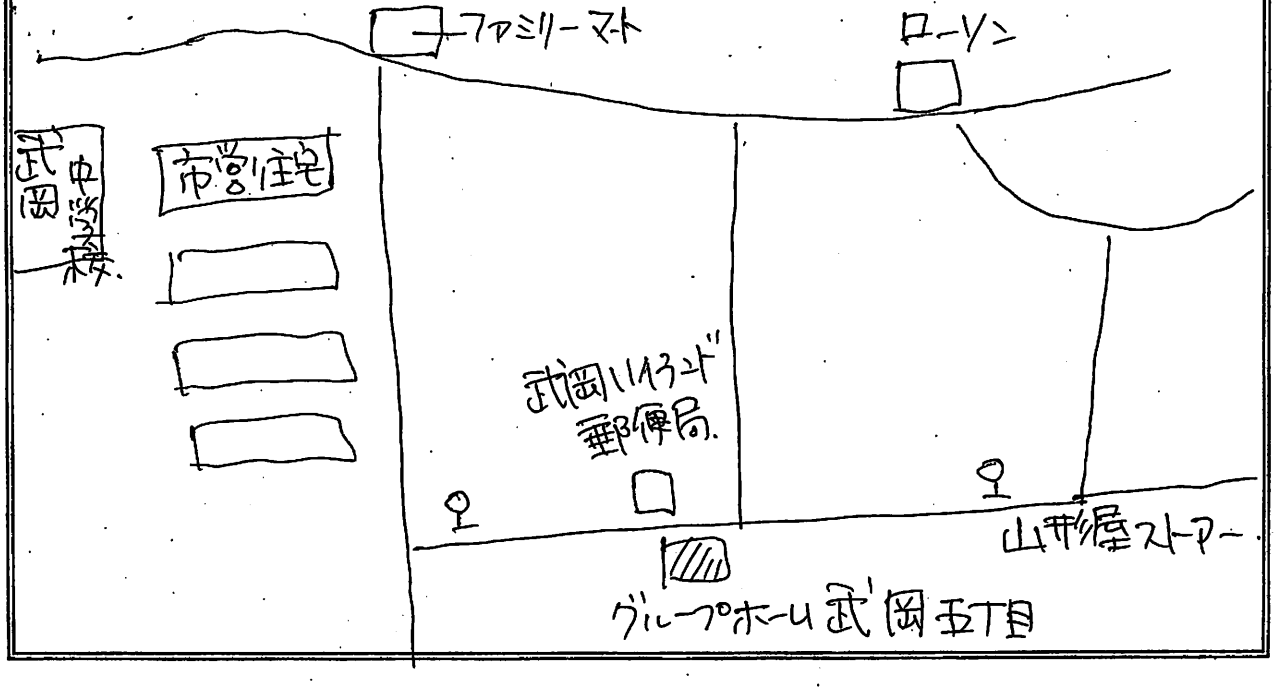
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 051	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ たけおかごちょうめ グループホーム武岡五丁目	受入人数	2 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒890-0031 鹿児島市武岡5丁目16-23.				TEL 099 282-6081.
担当者	(ふりがな) 氏名: 谷山 真由美	役職: 管理者.			FAX 099 283-3533
施設の概要	入所者数9名の認知症対応型共同生活介護入所施設.				
活動内容	利用者の方とレクレーションや話し相手など.				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 施設受付日 5/20~6/14.	受付時間帯 8:30~17:00	施設での事前面接★ (有) 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる.
活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(15 時 30 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 その他				
昼食★	持参 / その他( )				
備考					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
052	グループホームあらた	ぐるーぷほーむ あらた	1～2 人/日	○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒890-0054 鹿児島市荒田1丁目51番14号		TEL 099-252-2561
担当者	氏名: 山下 裕輝（やました ゆうき）	役職: 管理職	FAX 099-252-2563
施設の概要	認知症高齢者のための共同生活住居（認知症対応型共同生活介護）		
活動内容	利用者の方とのふれあい、レクリエーション、食事配膳下膳、清掃等		
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)		

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	施設受付日	受付時間帯	施設での事前面接★
	施設に持参	5/20～6/14	5/20～6/14	9:00～17:00	有 (無)
	郵送				
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）				

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

8月: 1 2 3 4 ⑤ 6 7 8 ⑨ 10 11 ⑫ 13 ⑭ 15 ⑯ 17 18 ⑲ 20 ㉑ 22 ㉓ 24 25 26 27 28 29 30 31

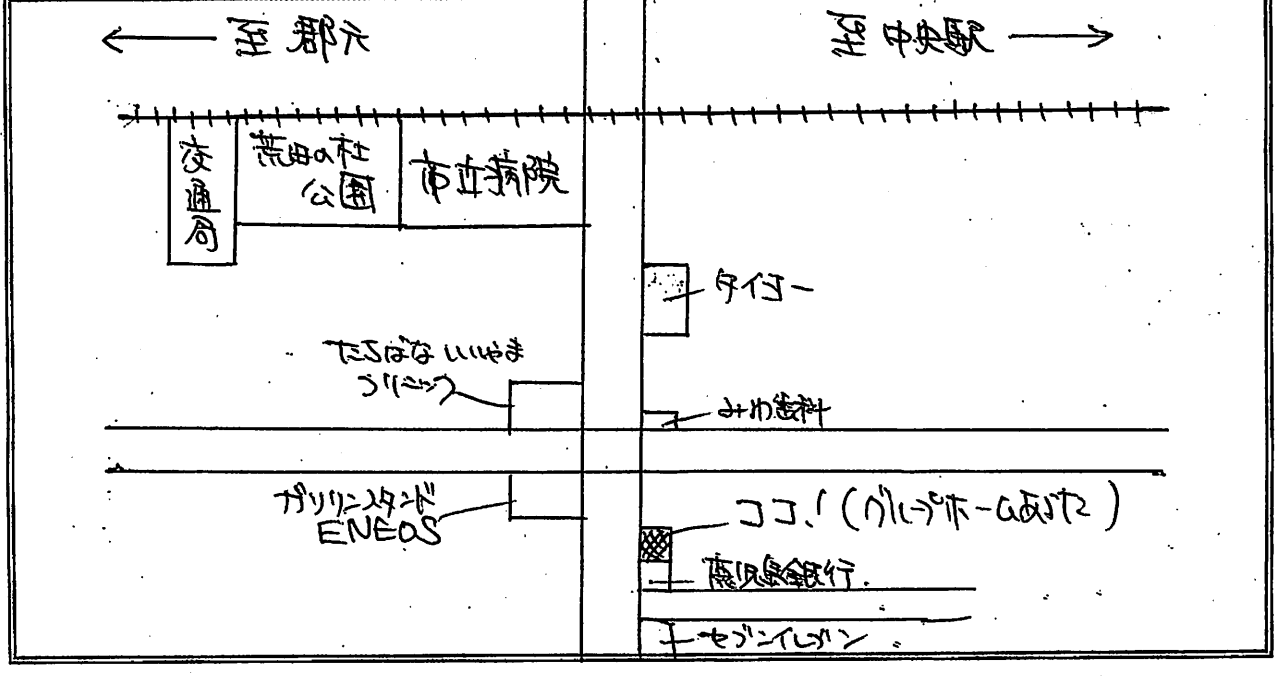
1回の活動期間（例:1回2日間）（例:希望に応じる）: 希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 30 分)	解散時間(15 時 30 分)

持ってくる物★						
	(上履き)	(エプロン)	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					
昼食★	(持参)	その他(飲みもの・主食物は準備いたします。)				
備考						

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
053	グループホームはるかぜ西伊敷	ぐるーぷほーむはるかぜにしいしき	2～3 人/日	○ 高齢者施設 身体障害児・者施設 知的障害児・者施設 児童施設 その他（　）

所在地・連絡先	〒890-0002 鹿児島市 西伊敷4丁目45-4	TEL 228-2772
担当者	氏名（ふりがな）：徳永恵子	役職：管理者 / FAX 248-8210
施設の概要	認知症対応型共同生活介護施設	
活動内容	入所者様の日常生活支援	

活動対象者★			
小学1・2年生	小学3・4年生	小学5・6年生	○中学生
○高校生	○専門学校生	○短大生	○大学生

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
○	施設に持参	施設受付日	5/20～6/14	8:00	18:00	有	無
○	郵送		特になし				
	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）		5/20～6/14				

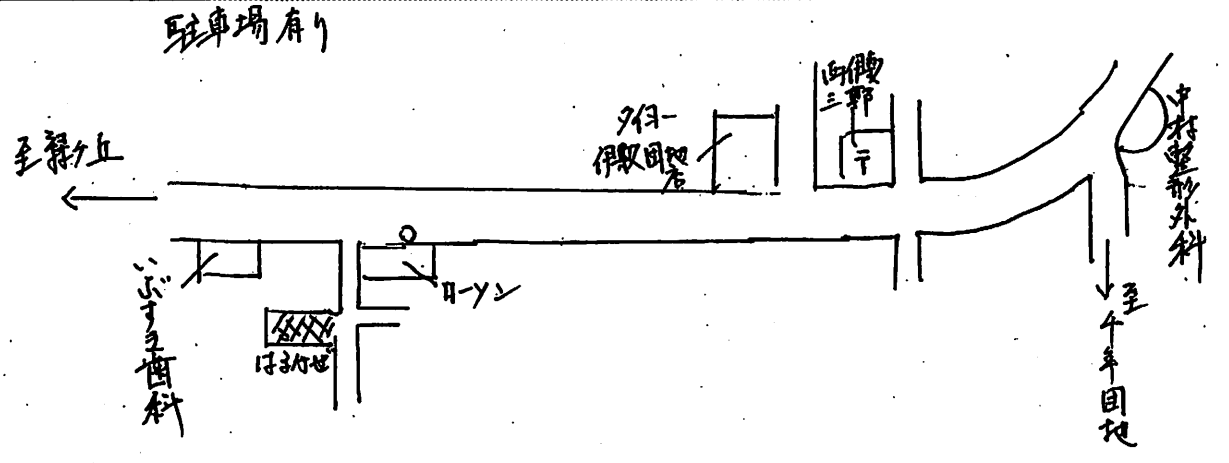
活動期間★ （○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）	日月火水木金土	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月 ⑳ ㉑㉒㉓㉔㉕㉖㉗ ㉘㉙㉚㉛	8月 ①②③ ④⑤⑥⑦⑧⑨⑩ ⑪⑫⑬⑭⑮⑯⑰ ⑱⑲⑳㉑㉒㉓㉔ ㉕㉖㉗㉘㉙㉚㉛	（例:1回2日間） （例:希望に応じる） 希望に応じます

活動時間	集合時間（8時50分）	解散時間（16時00分）

持ってくる物★	○上履き	○エプロン	○タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					

昼食★	持参	その他（実費400円でホーム側提供もできます）
備考		

略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



伊敷団地最寄バス停（ローソン前）
市営バス 20、24番
南国交通

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 054	施設名	ふりがな とくべつようごろうじんほーむ はっぴーえん 特別養護老人ホーム はっぴー園	受入人数 2 人/日	★種別	○ 高齢者施設 身体障害児・者施設 知的障害児・者施設 児童施設 その他( )
所在地・連絡先	〒891－0144 鹿児島市下福元町9563番地			TEL 099-262-3700	
担当者	(ふりがな)ふじした ともこ 氏名: 藤下智子	役職:		FAX 099-262-5060	
施設の概要	高齢者福祉施設(特養) ご入居者80名、ショート17名				
活動内容	ご入居者様との話し相手、お食事の配膳等				

活動対象者★				
	小学1・2年生	小学3・4年生	小学5・6年生	(中学生)
	(高校生)	(専門学校生)	(短大生)	(大学生)

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。								
		施設に持参	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯	9:00 ～ 17:00	施設での事前面接★	(有) 無
	○	郵送	施設受付日	7/8 ～ 7/13				
	○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

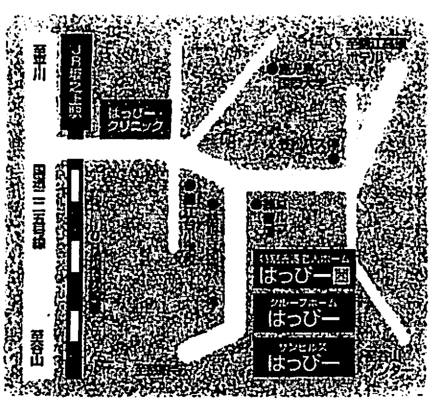
7月 日月火水木金土: (20) (21)(22)(23)(24)(25)(26)(27) (28)(29)(30)(31)

8月 日月火水木金土: (1)(2)(3) (4)(5)(6)(7)(8)(9)(10) (11)(12)(13)(14)(15)(16)(17) (18)(19)(20)(21)(22)(23)(24) (25)(26)(27)(28)(29)(30)(31)

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
1回 2日間

活動時間	集合時間(9 時 30 分)		解散時間(16 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き)	エプロン	(タオル)	着替え	帽子 / 検便検査結果
	その他				
昼食★	(持参)	その他( )			
備考					

略地図
貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



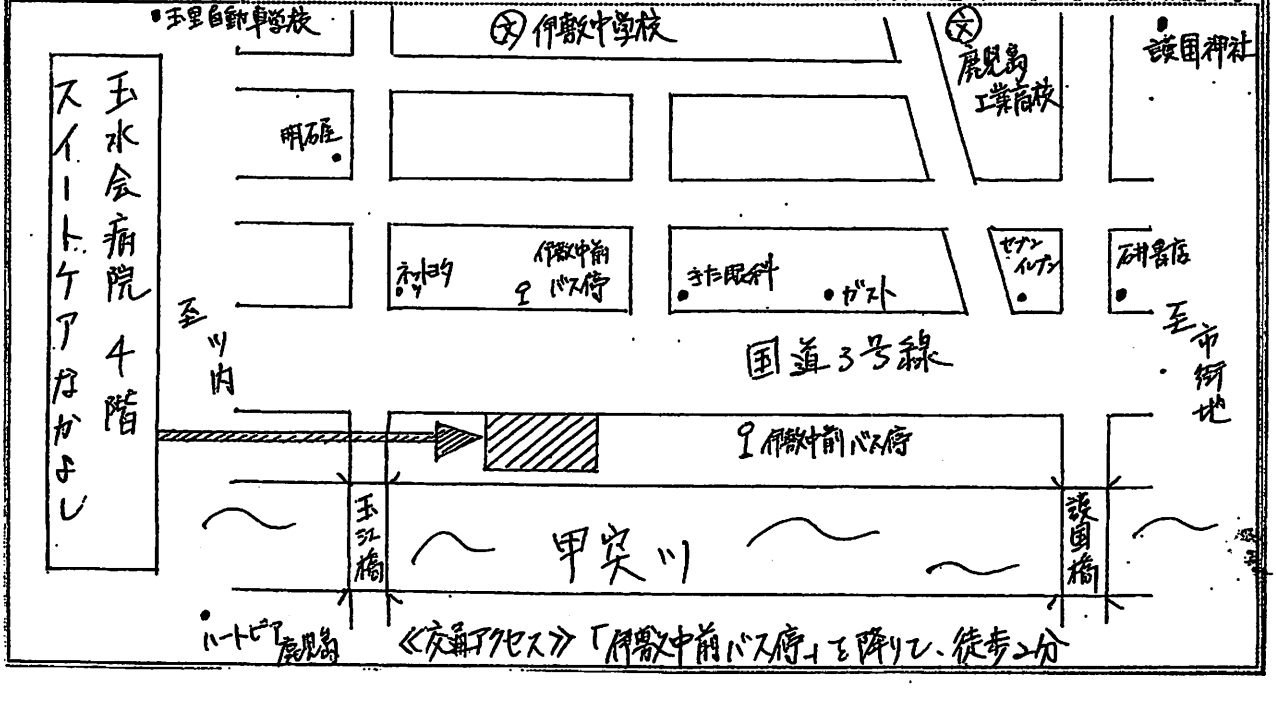
● 鹿児島市コミュニティバス「あいばす」(谷山電停発)
(谷山地域 谷山電停より25分) はっぴー園前で下車 すぐ
● JR坂之上駅より、3km(車で5分)
錦江台小学校より、錦江高原ホテル方面へ左折し笠松バス停を右折し、約400m。
● 谷山インターより、約4km(車で6分)
谷山インターを出て、吹上方面へ左折し500m先右折後、農免道路を笠松方面へ。
● 鹿児島交通
大坂経由加世田行 笠松バス停下車 徒歩5分
● 鹿児島交通 4・6・7番線
慈眼寺団地行 慈眼寺団地バス停(終点)下車 徒歩10分
● 市営バス 14番線(谷山電停発) 33番線(交通局前発)
慈眼寺団地行 慈眼寺団地バス停(終点)下車 徒歩10分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 055	施設名	ふりがな かいごろうじんほけんしせつ 介護老人保健施設 スイートケア なかよし	受入人数	5 人/日	★種別 ○高齢者施設 身体障害児・者施設 知的障害児・者施設 児童施設 その他( )
所在地・連絡先		〒890 - 0005 鹿児島市 下伊敷1丁目1番5号			TEL 099-223-3390
担当者		(ふりがな) 氏名: 立元(たちもと) 秀昭(ひであき)	役職: 支援相談員		FAX 099-223-6957
施設の概要		入所定員50名、通所リハビリテーション定員20名の介護保険施設			
活動内容		ふれあい活動、軽作業(清掃、シーツ交換)、行事・レクリエーションへの参加など。			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / 専門学校生 / 短大生 / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯 10:00~17:00 / 施設での事前面接★ (有) 無
	○	郵送	施設受付日	5/20~6/14の土日以外	
	○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: (20) 21 (22) (23) (24) (25) (26) (27) 28 (29) (30) (31) 8月: (1) (2) (3) 4 (5) (6) (7) (8) (9) (10) 11 (12) (13) (14) (15) (16) (17) 18 (19) (20) (21) (22) (23) (24) 25 (26) (27) (28) (29) (30) (31)			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 日数、時間など希望に応じます。
活動時間		集合時間(10 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)
持ってくる物★		上履き / (エプロン) / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 動きやすい服装と靴。			
昼食★		(持参) その他( )			
備考					
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			

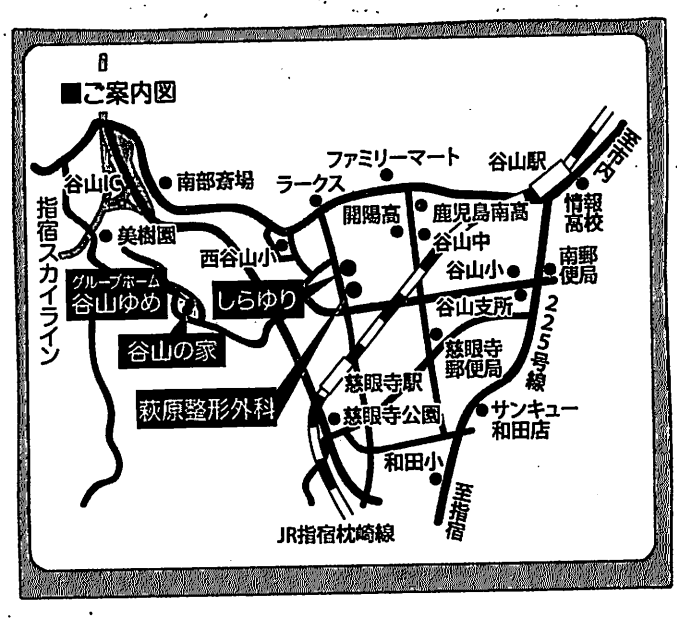


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 056	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ たにやまゆめ グループホーム谷山ゆめ	受入人数	3 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-0141 鹿児島市 下福元町1719-3			TEL 099-260-8032
担当者		(ふりがな) 氏名: 日高恭子	役職: 管理者		FAX 同上
施設の概要		入所者数18名の認知症対応型共同生活介護入所施設			
活動内容		利用者の方との話し相手、食事の配膳下膳等			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯	9:00~17:00
		施設受付日	5/20~6/14	施設での事前面接★	有 / (無)
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土 7月: 特に都合の悪い日はない 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		日 月 火 水 木 金 土 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) : 希望に応じる
活動時間	集合時間(9 時 00 分)		解散時間(16 時 00 分)		
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他				
昼食★	持参 / その他(施設の食事を希望することもできます。300円)				
備考	当日、体調の悪い方は休んでください。				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				

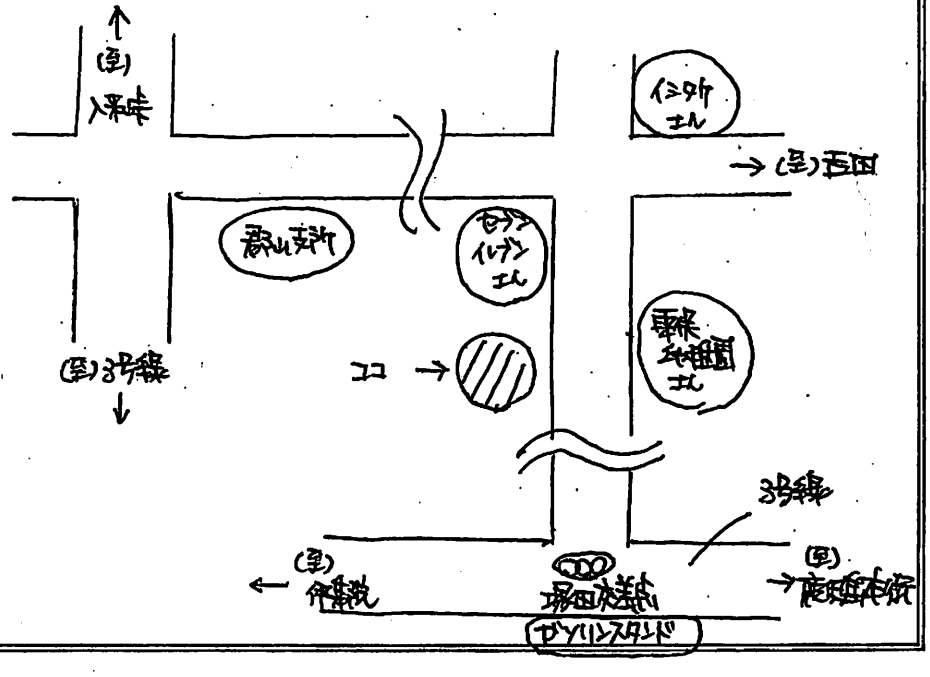


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 057	施設名	ふりがな(シャフク)ミヨウエイヤイ アイセンエンデイサービスセンター 社会福祉法人 正栄会 愛泉園デイサービスセンター通所介護事業所	受入人数	4 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒 891 - 1102 鹿児島市 東郷町 127-1				TEL 099-298-8331
担当者	(ふりがな)氏名: 鶴留靖久	役職: 生活相談員			FAX 099-298-7677
施設の概要	利用定員 50名 : サービス提供時間 9:15～16:15				
活動内容	高齢者を対象とした日常生活上の支援。コミュニケーション中心。				
活動対象者★	小学1・2年生 ○ / 小学3・4年生 ○ / 小学5・6年生 ○ / 中学生 ○ 高校生 ○ / 専門学校生 ○ / 短大生 ○ / 大学生 ○				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	施設に持参 / 郵送 / ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20～6/14 施設受付日 5/20～6/14 施設休日以外随時。	受付時間帯 8:30～17:30	施設での事前面接★ 有 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 日月火水木金土 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 相談いただきましたら、可能な限り希望に準じます。		
活動時間	集合時間(9 時 30 分)	解散時間(15 時 30 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 その他 動きやすい服装で華美すぎないもの。				
昼食★	持参 その他( )				
備考	行事や、日程等の当方都合により予定など変更いただく場合があります。				
略地図	貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				

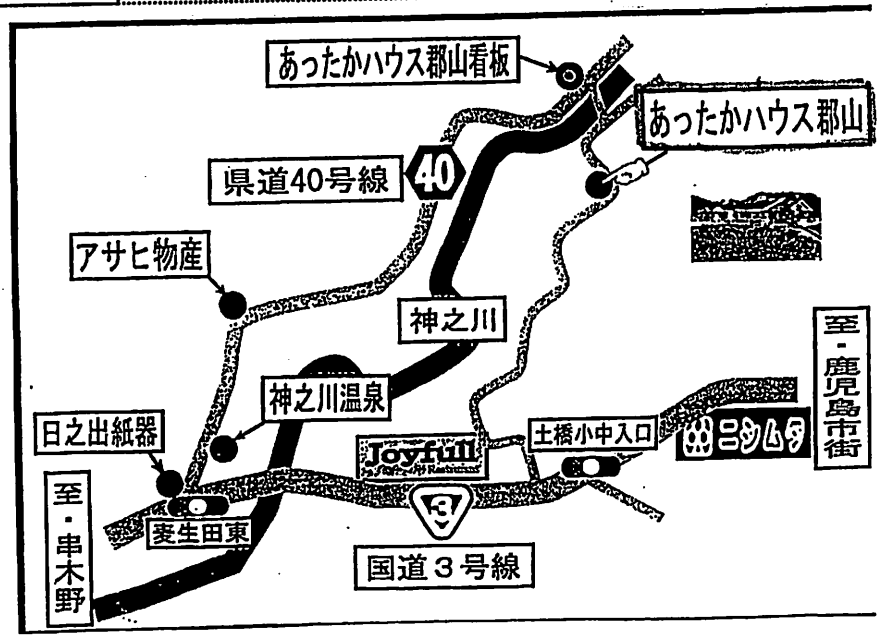


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 058	施設名	ふりがなぐるーぷほーむ あったかはうす こおりやま グループホーム あったかハウス郡山	受入人数	※応相談 4 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他（ ）
所在地・連絡先		〒891 - 1106 鹿児島市 西俣町 210番地			TEL 099-245-6311
担当者		(ふりがな) 氏名: 石丸 裕子	役職: 管理者		FAX 099-245-6312
施設の概要		入所 人員 18名（2ユニット）			
活動内容		入所者様との交流他。			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / 郵送 / FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）	募集期間 5/20～6/14 施設受付日 5/20～6/14 随時受付	受付時間帯 9:00～17:00	施設での事前面接★ TEL にて対応 有 / 無
活動期間★ （○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）		7月 日月火水木金土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		8月 日月火水木金土 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間 （例:1回2日間） （例:希望に応じる） 希望に応じる ※人数が多い場合は調整する場合があります。
活動時間		集合時間（ 9 時 00 分）		解散時間（ 16 時 00 分）	
持ってくる物★		上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 その他 うわばき			
昼食★		持参 / その他 準備します。（一食¥250）			
備考		参加される方は事前に連絡して下さい。			
略地図		貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに◎印

番号 ※社協記入 059	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ かわかみ グループホームかわかみ	受入人数	2～3 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 身体障害児・者施設 知的障害児・者施設 児童施設 その他( )
所在地・連絡先	〒892 - 0875 鹿児島市 川上町 1854 - 1				TEL 099-243-7735
担当者	(ふりがな) 氏名: 中村 由加里	役職: 管理者			FAX 同上
施設の概要	入所者9名ずつの2棟(計18名)認知症の方々が共同でお住まいの施設				
活動内容	利用者(高齢者)の方々とお話をしたり食事の下膳やレクリエーション参加				
活動対象者★	(小学1・2年生) (小学3・4年生) (小学5・6年生) (中学生) (高校生) (専門学校生) (短大生) (大学生)				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○ 施設に持参		5/20～6/14	9:00～17:00	(有) 無
郵送	施設受付日	5/20-6/14 土日曜・祝日以外		
FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)				

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

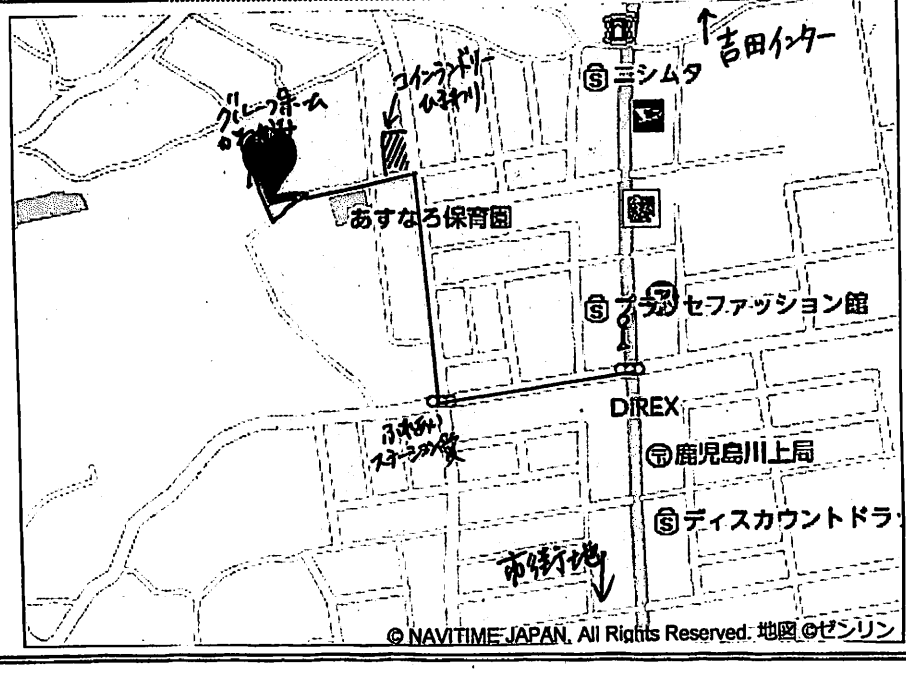
7月: 20, 21, (22), (23), (24), (25), (26), 27, 28, (29), (30), (31)

8月: (1), (2), 3, 4, (5), (6), (7), (8), (9), 10, 11, 12, (13), (14), (15), (16), 17, 18, (19), (20), (21), (22), (23), 24, 25, (26), (27), (28), (29), (30), 31

1回の活動期間: (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(16 時 00 分)
持ってくる物★	(上履き) (エプロン) (タオル) (着替え) 帽子 検便検査結果	
	その他	
昼食★	(持参) その他( )	
備考	活動時間は希望者の都合において調整可能です	

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



最寄バス停(南国交通) 花棚入口

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまる物に○印

番号 ※社協記入 060	施設名	ふりがな さとらのおうちよしだ さとらのお家よしだ	受入人数	4 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-1302 鹿児島市東佐多町269-2				TEL 099 245-5500
担当者	民名(ふりがな): 春本潤太郎(はるもとじゅんたろう)	役職: 主任			FAX 同上
施設の概要	入居者10名 ユニットのグループホームです				
活動内容	施設内の掃除 入居者様との触れ合い				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / ○中学生 / ○高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	施設受付日	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	5/20~いつでも6/14	9:00 5 17:00	○有 無
○	郵送				
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)				

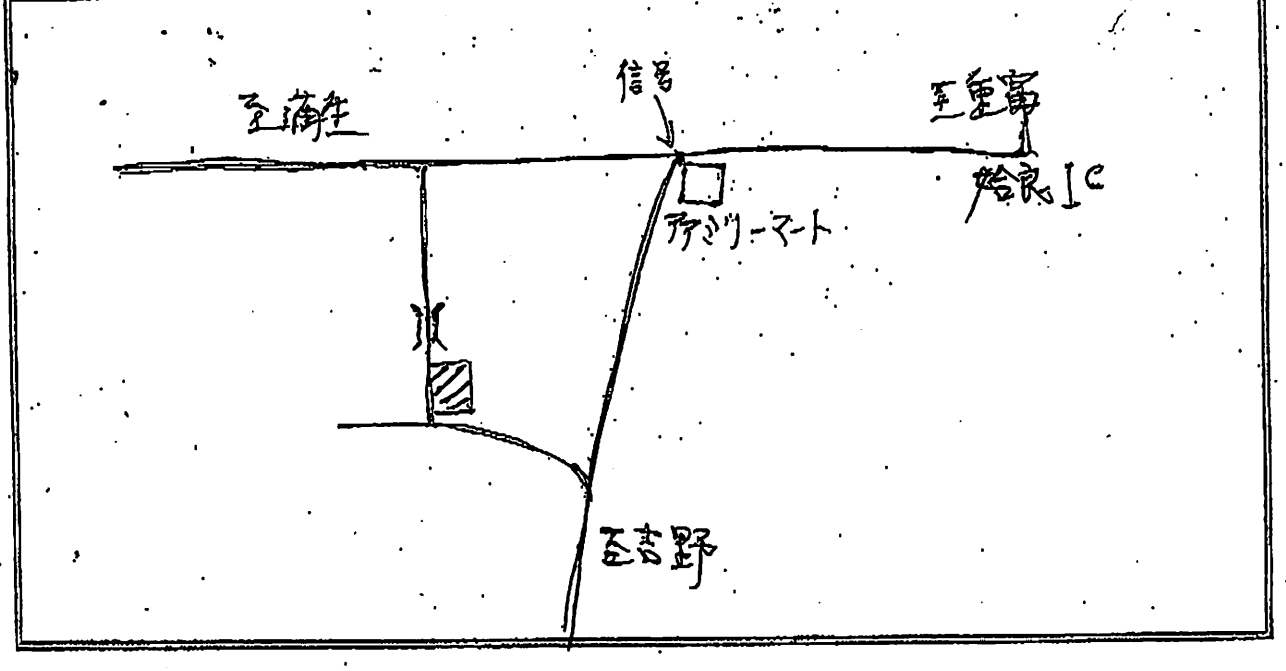
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる)
7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	希望に応じる
8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	

活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(15 時 00 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					
昼食★	持参	その他(一緒にご飯を食べますので(食事代500円))				
備考						

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

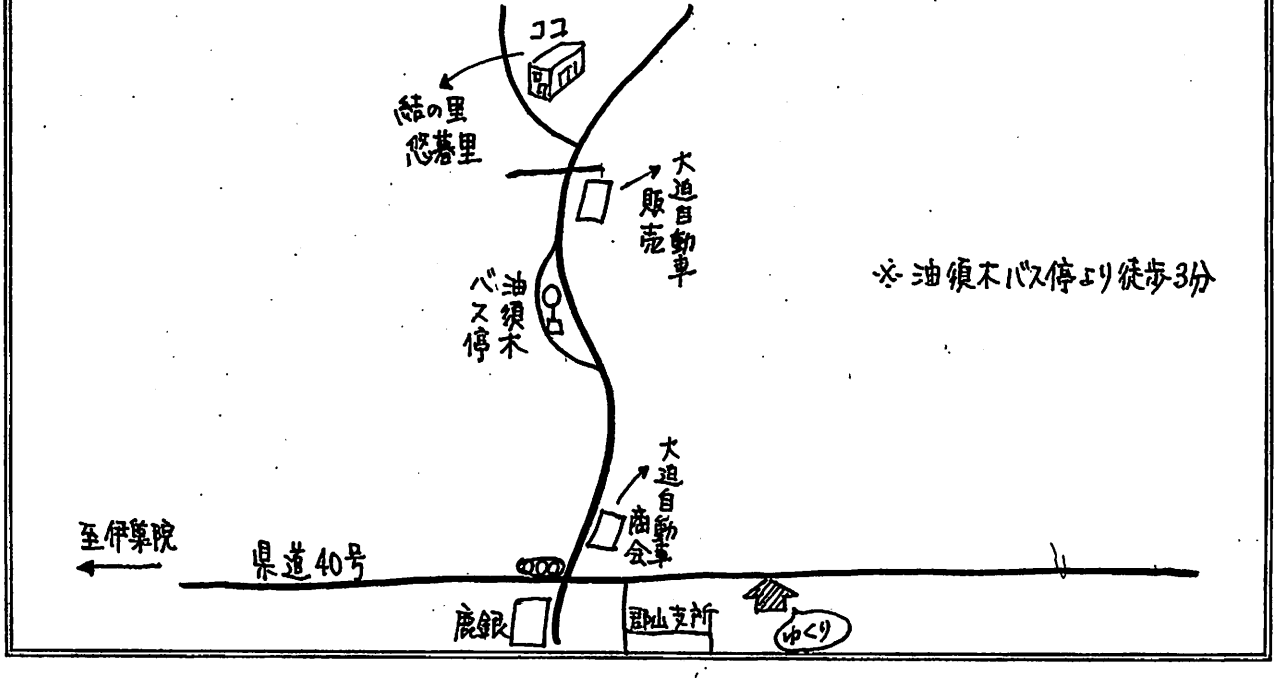


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 061	施設名	ふりがな しょうきぼたきのうほーむ ゆいのさと ゆくり 小規模多機能ホーム 結の里 悠暮里	受入人数	2 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891 - 1104 鹿児島市 油須木町 629番地			TEL 099 - 245 - 6900
担当者		(ふりがな) 氏名: 郡山 由紀	役職:		FAX 099-245-6120
施設の概要		通いを中心に訪問や泊りのサービスを行う高齢者介護事業所(住宅型有料老人ホーム併設)			
活動内容		施設のご利用者様とのふれあい活動、話し相手、レク活動への参加等			
活動対象者★		小学1・2年生 / (小学3・4年生) / (小学5・6年生) / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯 9:00 ~ 17:00 / 施設での事前面接★ 有 (無)
		郵送	施設受付日	5/20 ~ 6/14	
	○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 (28)(29)(30)(31) 8月: (1)(2)(3) (4)(5)(6)(7)(8)(9)10 11 12 13 14 15 16 17 18 (19)(20)(21)(22)(23)(24) (25) 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間: (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 1日~3日程度
活動時間		集合時間(10 時 00 分)			解散時間(16 時 00 分)
持ってくる物★		(上履き) / (エプロン) / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他: 動きやすい服装、水筒(飲みもの)			
昼食★		(持参) その他(※給食はありませんので必ずお弁当を持ってきて下さい)			
備考		先着順にて受付けます。定員を超えた場合は日程の変更をお願いする事があります。			
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
062	ナーシングホーム田上苑	なーしんぐほーむ たがみえん	応相談 人/日	○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒890-0032 鹿児島市 西陵6丁目 21-18		TEL 099-283-6120
担当者	氏名(ふりがな): 田原 里奈(たはら りな)	役職: 支援相談員	FAX 099-283-0517
施設の概要	入所者数98名の介護老人保健施設、通所リハビリテーション併設		
活動内容	利用者の方との話相手、レクリエーション・行事の手伝い、食事の配膳など		

活動対象者★

小学1・2年生	小学3・4年生	(小学5・6年生)	(中学生)
(高校生)	(専門学校生)	(短大生)	(大学生)

申込書受付方法★
※受入可能か、事前に施設にご確認ください。

		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	9:00 ~ 17:30	有 (無)
○	郵送	施設受付日: 5/20 ~ 6/14		
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			

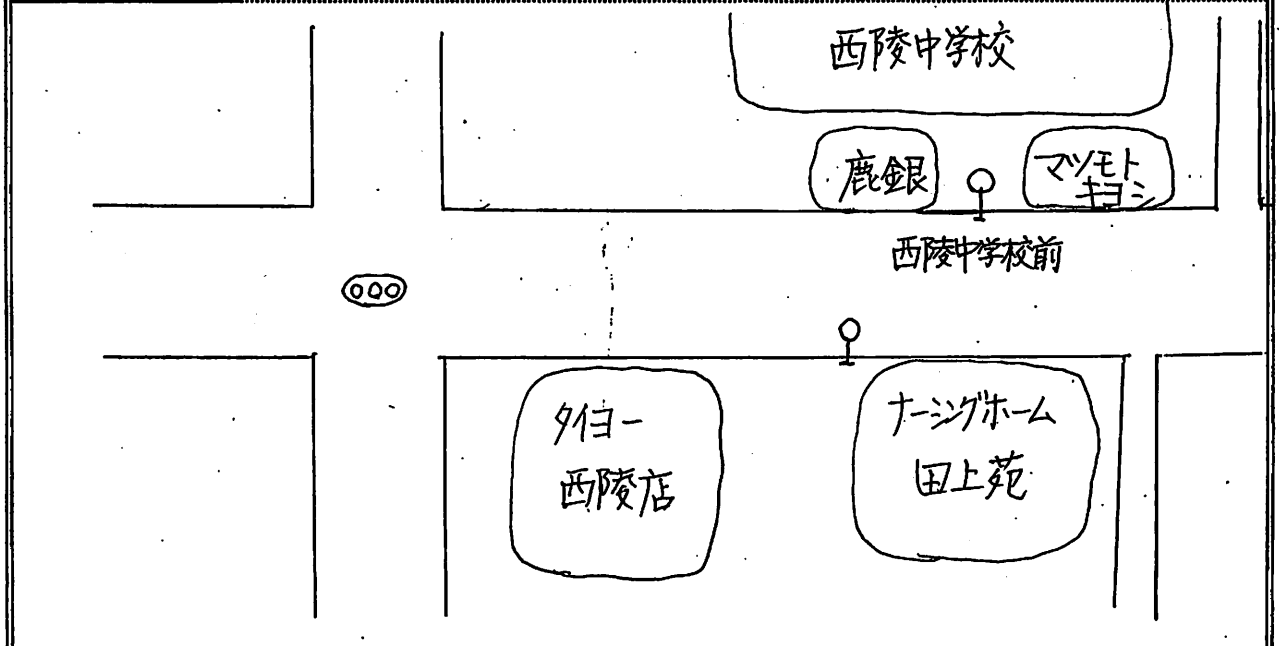
活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

	日	月	火	水	木	金	土
7月							(20)
	21	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
	28	(29)	(30)	(31)			
8月							(1) (2) (3)
	4	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
	11	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
	18	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)
	25	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	(31)

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 00 分)			解散時間(16 時 30 分)		
持ってくる物★	上履き	エプロン	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 上履き					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考						

略地図
貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 063	施設名	ふりがない りょうほうじん きむらげかないか 医療法人 木村外科内科 通所リハビリテーション	受入人数	2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他(　)
所在地・連絡先		〒899-2701 鹿児島市 石谷町2101-7			TEL 099 278-5556
担当者		(ふりがな) 氏名: はらだのりたか 原田紀隆	役職:		FAX 099 278-5522
施設の概要		通所リハビリテーション 定員40名			
活動内容		利用者とのレクリエーションやリハビリテーションの手伝い等			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 ○ 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日	5/20~6/14 5/20~6/14 日曜、祝休日以外	受付時間帯 9:00~17:00 / 施設での事前面接★ (有) 無

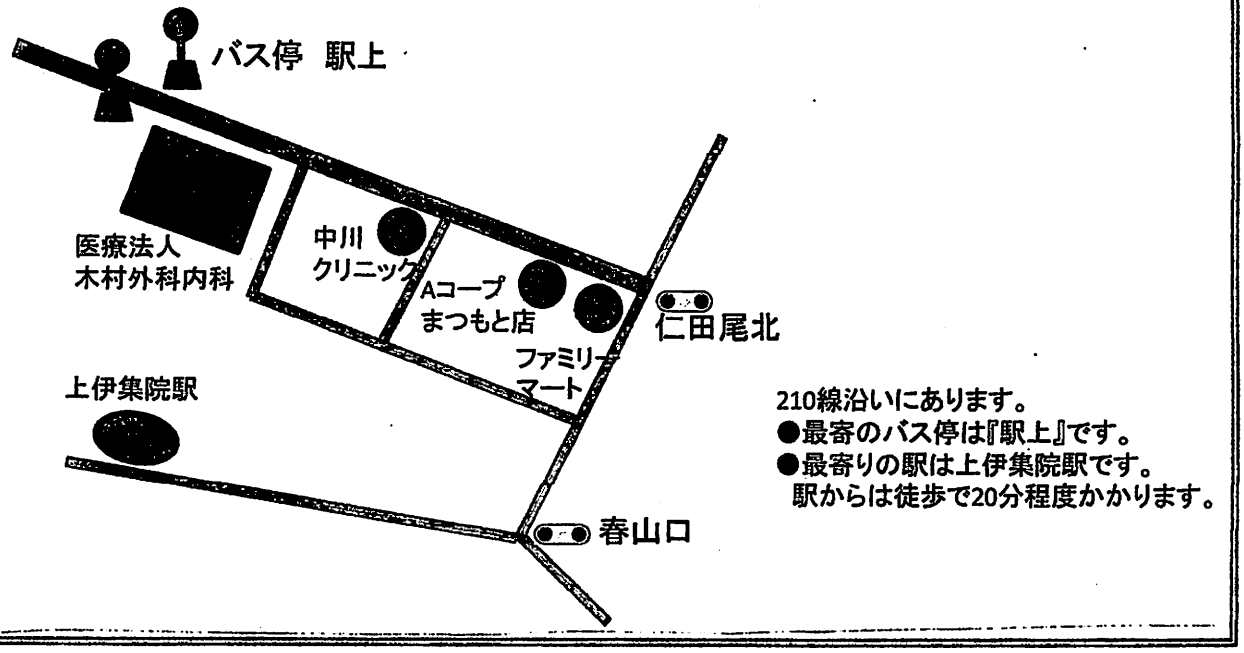
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
	7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
	8月 ①②③ 4 ⑤⑥⑦⑧⑨⑩ 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	

活動時間	集合時間(9 時 30 分)	解散時間(15 時 30 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考						

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



210線沿いにあります。
●最寄のバス停は『駅上』です。
●最寄りの駅は上伊集院駅です。
駅からは徒歩で20分程度かかります。

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
064	介護老人保険施設 吉田ナーシングホーム	よしだなーしんぐほーむ	2～4 人/日	(○) 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒891 － 1304 鹿児島市 本名町472		TEL 099-294-4561
担当者	氏名(ふりがな): 吉村 隆幸 (よしむら たかゆき)	役職: 事務長	FAX 099-294-4562
施設の概要	入所者数76名　在宅復帰を目指し、リハビリに取り組んでいる介護老人保健施設		
活動内容	利用者の方との話相手、食事の配膳下膳など		
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生		

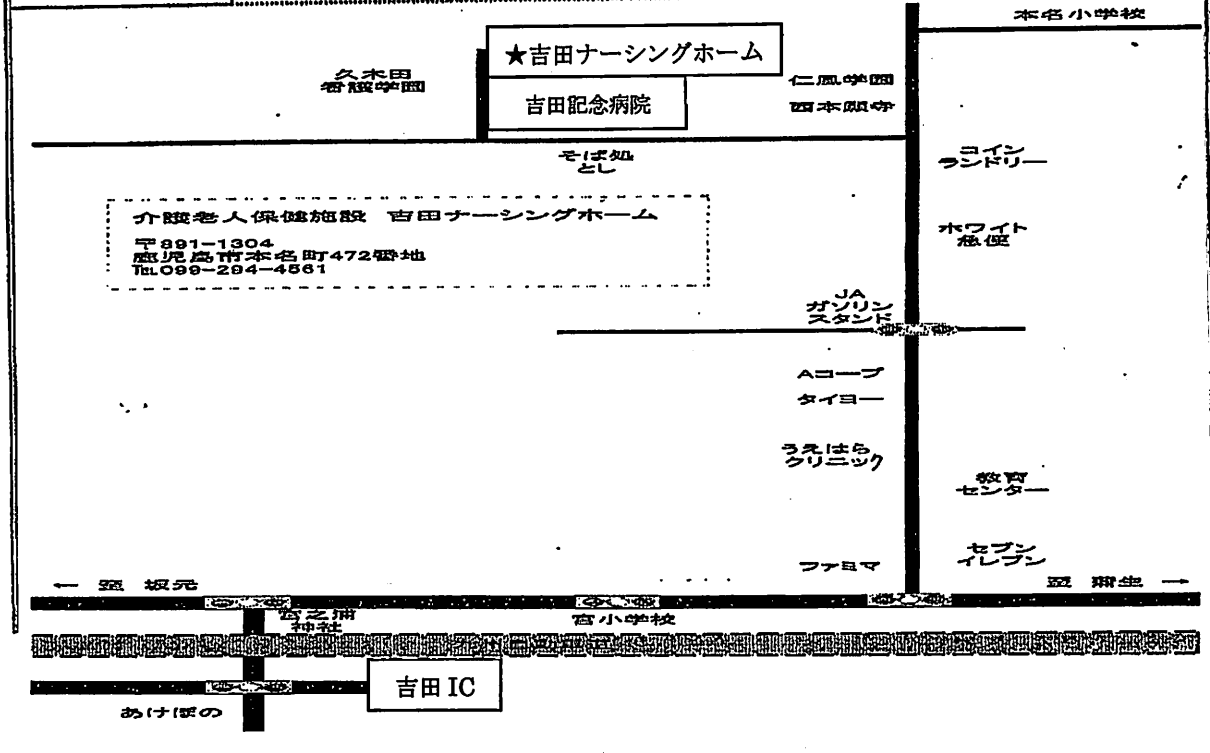
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。			募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
☑	施設に持参		5／20～6／14	9：00～17：00	有 ■
☑	郵送		施設受付日		
☑	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)		5/20～6/14 (日曜・祝休日以外)		

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	1回の活動期間
7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる)
8月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	希望に応じる

活動時間	集合時間(9 10 時 30 00 分)	解散時間(15 16 時 30 00 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
その他	飲み物は各自で御用意して下さい。					
昼食★	持参	その他( )				
備考						

略地図　貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



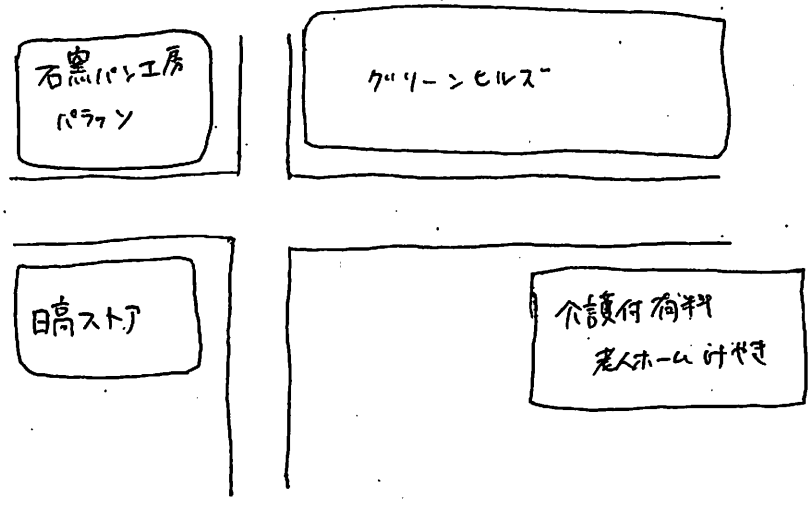
別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 065	施設名	ふりがな かいごつきゆうりょうろうじんほーむ けやき 介護付有料(羽根田)老人ホーム けやき	受入人数	2 人/日	★種別	○ 高齢者施設 身体障害児・者施設 知的障害児・者施設 児童施設 その他( )
所在地・連絡先		〒890 - 0007 鹿児島市伊敷台4丁目34-1			TEL	099-229-0017
担当者		氏名:(ふりがな) はねだ ゆうご 羽根田 祐吾	役職: 介護職		FAX	099-229-0817
施設の概要		入所者数18名の介護付有料老人ホーム				
活動内容		利用者との話し相手、レクリエーション活動、食事の配膳など。				
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生)				
		(高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯	8:30 ~ 17:00
	○	郵送	施設受付日	5/20 ~ 6/14 日曜以外	施設での事前面接★	有 (無)
	○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)				
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日 月 火 水 木 金 土 7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		日 月 火 水 木 金 土 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる。
活動時間		集合時間(9 時 00 分)		解散時間(15 時 00 分)		
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / (タオル) / (着替え) / 帽子 / 検便検査結果				
		その他				
昼食★		(持参) その他(施設の食事を希望する事もできます。~~(1食羽根田200円)~~ 食事代いりません。)				
備考		食事を希望する方は申込み時に伝えて下さい。				

略地図: 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



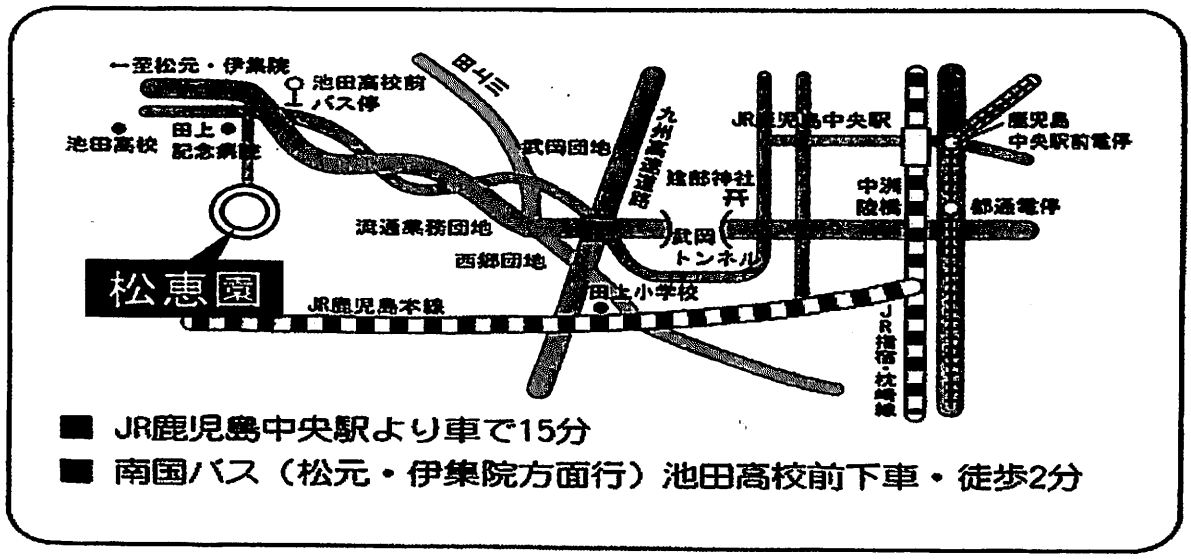
<交通・アクセス>「伊敷ニュータウン東」バス停より徒歩3分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 066	施設名	ふりがな でいさーびすせんたー しょうけいえん デイサービスセンター 松恵園	受入人数	2~3 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒 890 - 0033 鹿児島市 西別府町1,920番地				TEL 284-8243
担当者	(ふりがな) 氏名: ふるや ようこ 古屋 陽子	役職: 生活相談員			FAX 同上
施設の概要	高齢者向けデイサービス事業				
活動内容	レクリエーション補助、食事の準備・片付け、入浴の補助 など				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / ○ 郵送 / ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 / 施設受付日 5/20~6/14 日曜日以外	受付時間帯 8:30~17:30	施設での事前面接★ (有) 無 打ち合せ程度	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土 7月 20 21 (22)(23)(24)(25)(26)(27) 28 (29)(30)(31)	日月火水木金土 8月 (1)(2)(3) 4 (5)(6)(7)(8)(9)(10) 11 (12)(13)(14) 15 (16)(17) 18 (19)(20)(21)(22)(23)(24) 25 (26)(27)(28)(29)(30)(31)			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(8 時 30 分)	解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き / (エプロン) / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 / その他				
昼食★	(持参) その他(水分補給用の飲み物も持参下さい。)				
備考					
略地図	貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



■ JR鹿児島中央駅より車で15分

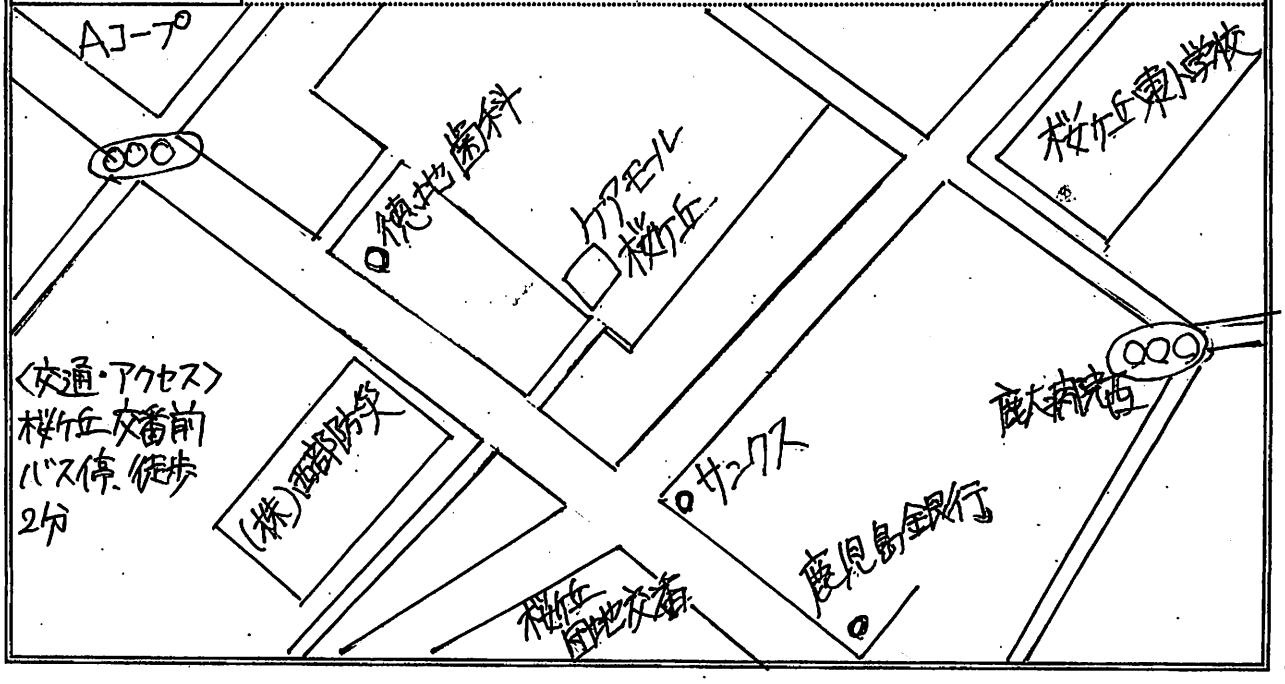
■ 南国バス（松元・伊集院方面行）池田高校前下車・徒歩2分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 067	施設名	ふりがな かぶしきがいしゃあもーるさくらがおか 株式会社アモール桜ケ丘	受入人数	3 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-0116 鹿児島市桜ケ丘五丁目-30-8				TEL 099 296 9211
担当者	(ふりがな) 氏名: 中小路結規	役職: 管理者			FAX 099 296 9212
施設の概要	地域密着型デイサービス18名定員の施設				
活動内容	利用者の方との話し相手、食事の配膳、下膳等				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 施設受付日 5/20 ~ 6/14	受付時間帯 8:00 ~17:00	施設での事前面接★ (有) 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(9時 00分)		解散時間(16時 00分)		
持ってくる物★	(上履き) / エプロン / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 その他 飲み物は各自で用意してください。				
昼食★	(持参) その他(昼食は各自で用意してください。)				
備考					
略地図	貴施設の路地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
068	グループホーム いろりの家	ぐるーぷほーむ いろりのいえ	1~3人/日	○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒891-0150 鹿児島市坂之上6丁目20番30号	TEL (099)-262-4647
担当者	(ふりがな) 氏名: 家村 誠 / 役職: 管理者	FAX (099)-821-1884
施設の概要	入居者9名. 認知症対応型共同生活介護	
活動内容	入居者との話し相手. レクレーション. 食事の配膳下膳等.	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	9:30~17:30	有 / 無
	郵送	施設受付日: 5/20~6/14 随時受付		
	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる.

活動時間						
	集合時間(9時 30分)			解散時間(16時 30分)		
持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 エプロンは各自の判断で用意して下さい。					
昼食★	持参	その他(施設の食事希望者 食事代500円)				
備考	まずは随時連絡をお待ちしてます. 詳細はその連絡の時にお願いします					

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

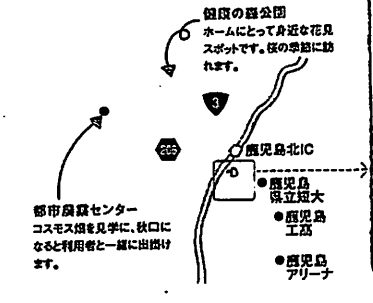
別紙2

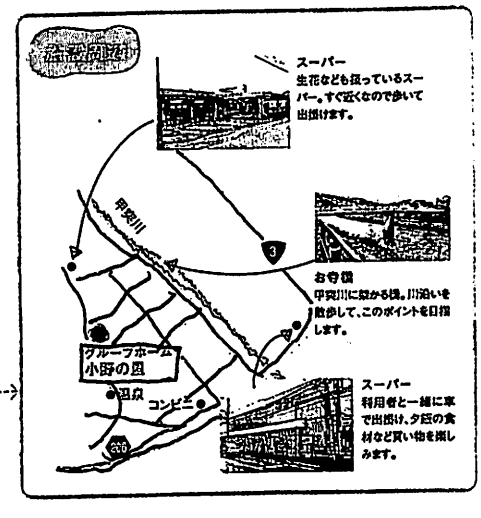
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 069	施設名	ふりがな おの・エと グループホーム 小野の里	受入人数	2 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒890-0021 鹿児島市小野2-10-18				TEL 099-220-7070
担当者	(ふりがな) 氏名: 大隅 隆宏	役職: 管理者			FAX 099-210-7605
施設の概要	入居者数18名の認知症対応型共同生活介護入所施設				
活動内容	利用者の方との話し(相手、食事の配膳下膳など)				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 郵送 △ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日: 5/20~6/14	受付時間帯: 9:00~17:00	施設での事前面接★: ○有 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(9 時 00 分)		解散時間(16 時 00 分)		
持ってくる物★	○上履き / エプロン / ○タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 その他				
昼食★	○持参 / その他(施設の食事を希望される事もできます。(食事代400円))				
備考	施設の食事を希望する方は、面接時に担当者に伝えて下さい。				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				

ホームは国道3号線から甲突川を渡って少し入った住宅街にあるため、騒音も気になりません。周辺にはスーパー、コンビニが徒歩圏内にあり買い物にも便利。のどかな川沿いの道や、神社なども近くにあり、利用者は散歩を楽しんでいます。





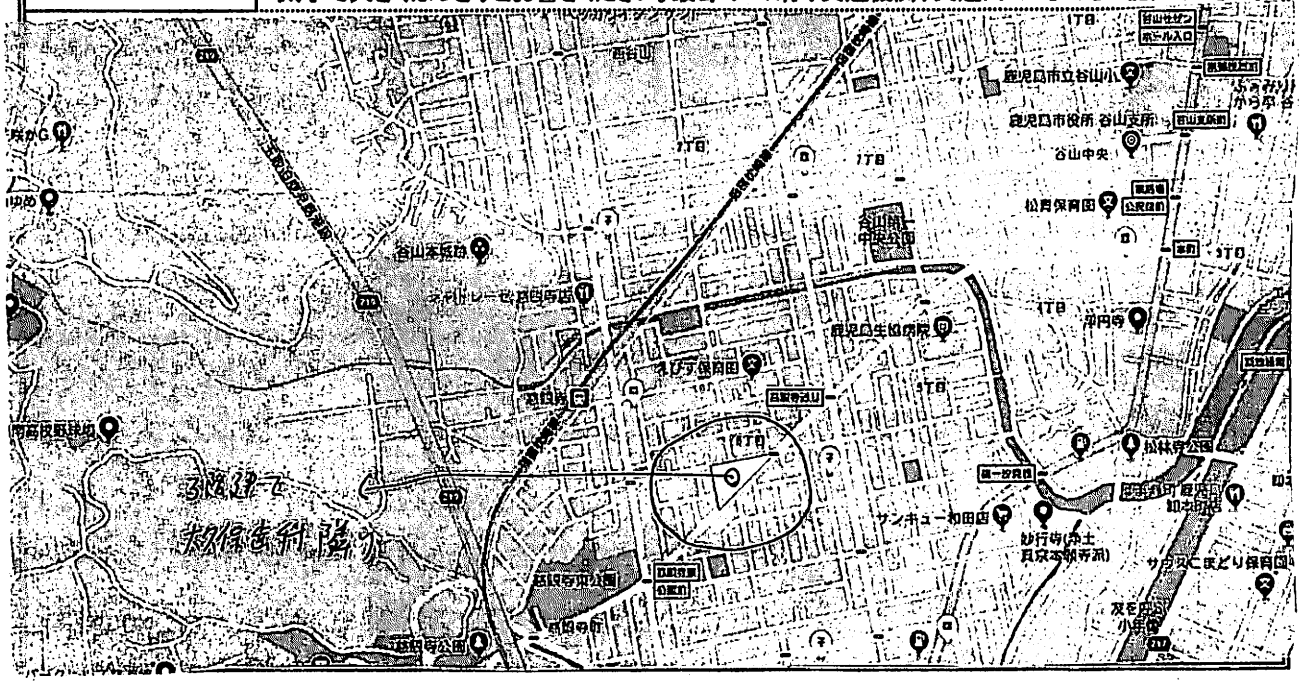
※ おの湯第2駐車場すぐそば。

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 070	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ おあしす グループホーム おあしす	受入人数	1～4 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒 891 - 0141 鹿児島市 谷山中央 6丁目 27-5			TEL 099-263-1771
担当者		(ふりがな) 氏名: まつざき けいじ 松崎 圭司		役職: 管理者	FAX 099-263-1772
施設の概要		入所者 18名の認知症対応型 共同生活介護 入所 施設			
活動内容		入居者との話し相手、食事の配膳下膳、居室清掃、			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯 9:00-17:00 / 施設での事前面接★ (有) / 無
	○	郵送	施設受付日	5/20～6/14	
		FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日 月 火 水 木 金 土 7 希望に応じる。 月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		日 月 火 水 木 金 土 1 2 3 8 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 月 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 ※以外、希望に応じる	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間		集合時間(8 時 45 分)			解散時間(時 分)
持ってくる物★		(上履き) / エプロン / (タオル) / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他			
昼食★		(持参) その他(施設の食事希望可 (315円))			
備考		施設の食事を希望される場合は、事前に連絡 (活動の10日前まで)			
略地図		貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 071	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ さんひまわり グループホーム サンひまわり	受入人数	2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒890 - 0005 鹿児島市 下伊敷 1-44-11			TEL 099-218-2045
担当者		氏名(ふりがな): おおさこ なおみ 大迫 直美	役職: 管理者		FAX 099-229-0718
施設の概要		・入所者数18名の認知症対応型共同生活介護施設			
活動内容		利用者の方とレクリエーションや話し相手など			
活動対象者★		(小学1・2年生) 小学3・4年生 小学5・6年生 (中学生) (高校生) 専門学校生 (短大生) (大学生)			

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
○	施設に持参	施設受付日	5/20~6/14	8:30 ~ 17:30		有	(無)
○	郵送						
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月: (20) 21 (22)(23)(24)(25)(26)(27) 28(29)(30)(31)

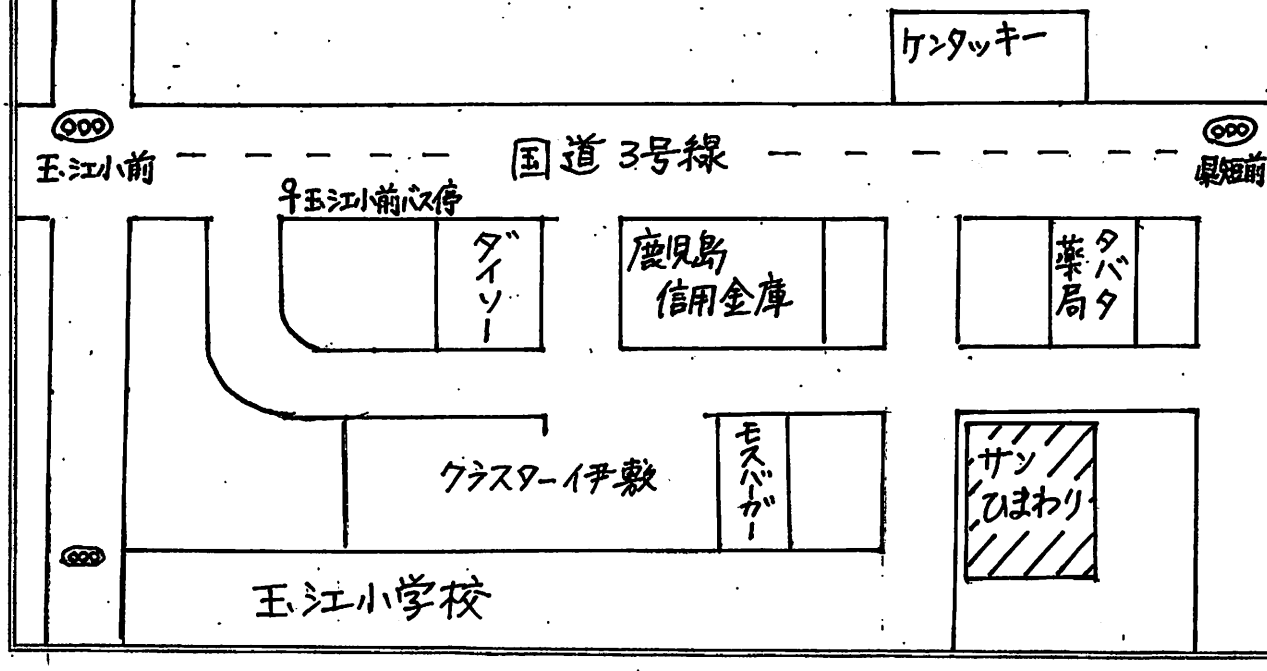
8月: (1)(2)(3) 4 (5)(6)(7)(8)(9)(10) 11 12 13 14 15 16 17 18 (19)(20)(21)(22)(23)(24) 25 (26)(27)(28)(29)(30)(31)

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(16 時 00 分)

持ってくる物★	(上履き)	エプロン	タオル	着替え	(帽子)	検便検査結果
	その他 水筒					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考						

略地図
貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

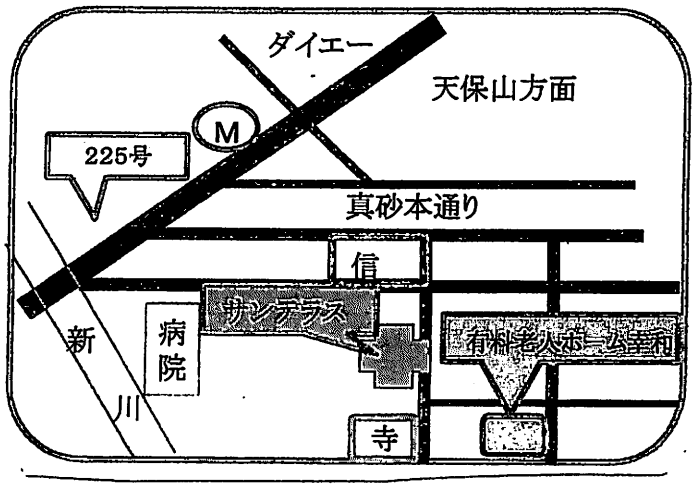


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 072	施設名	ふりがな かんごしょうきぼたきのう 多だくかいご 看護小規模多機能型居宅介護ホーム サンテラス2	受入人数	3 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒 890-0067 鹿児島市真砂本町 3-33				TEL 099-812-8129
担当者	(ふりがな)氏名: 中島勝美	役職: 管理者			FAX 099-812-8136
施設の概要	利用者数 28名 の看護小規模多機能型居宅介護施設				
活動内容	利用者のうとの話し相手・食事の配膳下膳				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 / 施設受付日 5/20~6/14	受付時間帯 8:30~17:00	施設での事前面接★	有 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日 月 火 水 木 金 土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 日 月 火 水 木 金 土 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる)
活動時間	集合時間(9 時 30 分)	解散時間(12 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他 飲み物は各自で用意して下さい				
昼食★	持参 その他(施設の食事を希望する事もできます)				
備考	施設の食事を希望するうは面接時に担当者に伝えて下さい				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 073	施設名	ふりがな ぐるーぷほーむ かすが グループホーム かすが	受入人数	2 人/日	★種別 ○高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒892-0804 鹿児島市 春日町 8-25			TEL 099-248-1058
担当者		(ふりがな) 氏名: 辻 島 美智代		役職: 管理者	FAX 099-248-4822
施設の概要		入所数18名の認知症対応型共同生活介護施設			
活動内容		利用者の方との話し相手、食事の配膳下膳など			
活動対象者★		(小学1・2年生) (小学3・4年生) (小学5・6年生) (中学生) (高校生) (専門学校生) (短大生) (大学生)			

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
	施設に持参	施設受付日	5/20~6/14	8:30 ~ 17:30		(有)	無
○	郵送						
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月
日 月 火 水 木 金 土
20
21 22 23 24 25 26 27
28 29 30 31

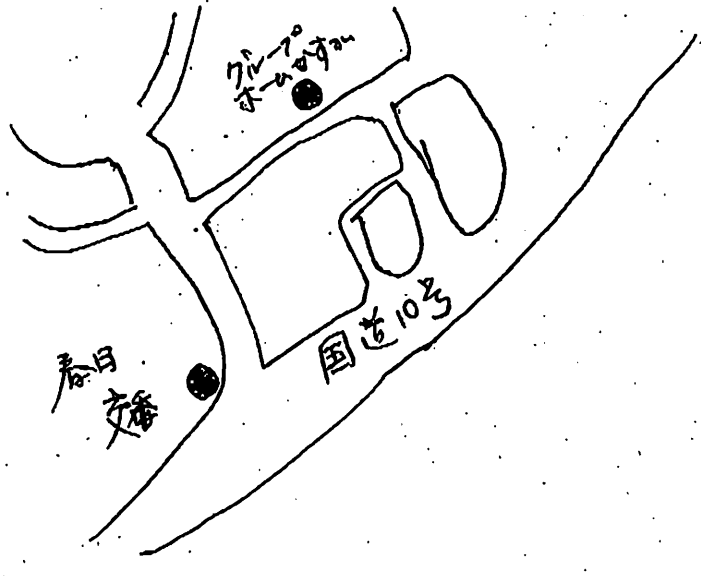
8月
日 月 火 水 木 金 土
1 2 3
4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17
18 19 20 21 22 23 24
25 26 27 28 29 30 31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる

活動時間	集合時間(8時 40分)	解散時間(15時 30分)

持ってくる物★	(上履き)	エプロン	(タオル)	(着替え)	(帽子)	検便検査結果
	その他 飲み物は各自で用意してください。					
昼食★	(持参)	その他(施設の食事を希望することもできます(料金がかかります))				
備考						

略地図
貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
074	東桜島保育園	ひがしさくらじまほいくえん	1人/日	高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ①児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒891 - 1543 鹿児島市 東桜島町 766－1	TEL 099－221－2220
担当者	(ふりがな) 氏名: うえはら はつみ 上原 初美 / 役職: 園長	FAX 099－221－2220
施設の概要	入所人員 180 (0歳～5歳児) 開所時間 7:30～18:00 延長保育 18:00～19:00	
活動内容	子ども達と遊んだり、保育士の手伝いをしながら子どもの生活の援助をする。園内外の清掃をする。	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / (高校生) / 専門学校生 / 短大生 / 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
○	施設に持参	施設受付日	5/20～6/14 6月1日 6月14日 日曜日を除く	9:00～16:00		(有)	無
○	郵送						
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

8月: 1 (2) 3 4 5 6 (7) (8) (9) 10 11 12 13 14 15 16 17 18 (19) (20) (21) (22) 23 24 25 (26) (27) (28) (29) 30 31

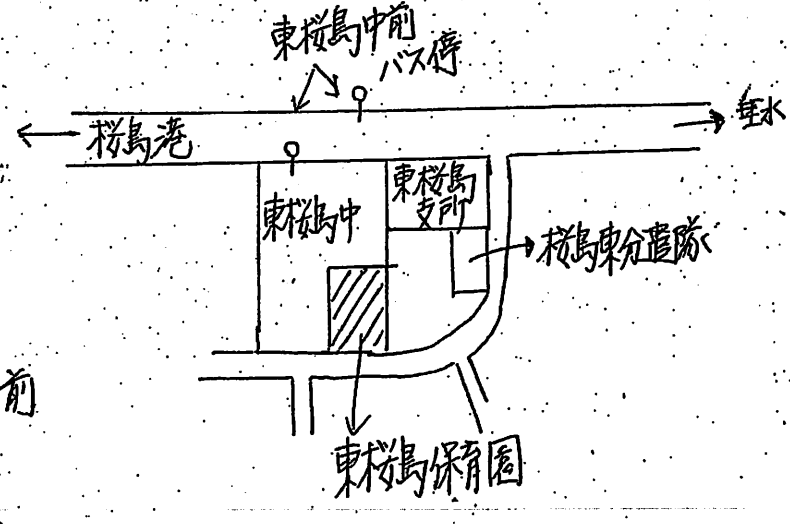
1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる)

1回3日間以内が望ましい

活動時間	集合時間(8 時 30 分)	解散時間(11 時 30 分)

持ってくる物★	(上履き)	エプロン	タオル	着替え	(帽子)	検便検査結果
	その他	水分補給用の飲み物を持参して下さい。				
昼食★	持参	その他( )				
備考	11時30分で解散するので昼食はありません。					

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



〈アクセス〉
鹿児島港～桜島港
フェリー 160円
桜島港～東桜島中学校前
三州バス 230円
バス停より 徒歩5分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
075	松原保育園	まつばらほいくえん	※応相談 3人/日	高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○ 児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒892-0833 鹿児島市 松原町 2-24		TEL 099 224-3728
担当者	氏名(ふりがな): 武下 みささ (たけした)	役職: 主任	FAX 同上
施設の概要	入所人員 60人 開所時間 7:00～18:00	延長保育時間 18:00～19:00	
活動内容	・子どもと一緒に活動 ・食事や着替え等世話 ・園内清掃 ・製作物の手伝い		
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)		

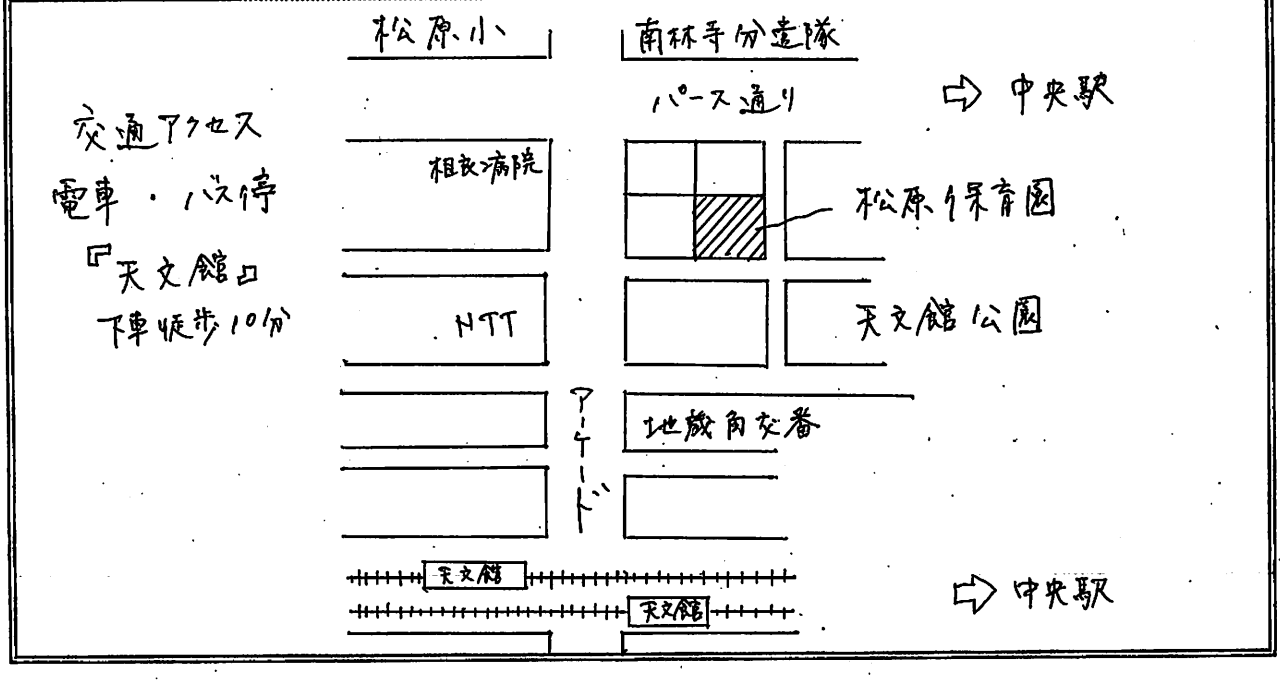
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	施設受付日	5/20～6/14 日曜日以外	※応相談 9:30 ～ 17:45	(有) 無 申込書持参時
	郵送		5/20～6/14 日曜日以外		
	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)		5/20～6/14 日曜日以外		

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
	7月: 20 21 22 (23) (24) (25) (26) (27) 28 (29) (30) 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
	8月: (1) (2) (3) 4 (5) (6) 7 (8) (9) 10 11 12 13 14 15 16 17 18 (19) (20) (21) (22) (23) (24) 25 26 27 28 29 30 31	

活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(17 時 00 分)

持ってくる物★						
	(上履き)	エプロン	(タオル)	(着替え)	(帽子)	検便検査結果
	その他 動きやすい服装と靴・水筒(水分補給用)					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考	申込書持参時に面接を行います。受入人数に限りがある為事前にご確認下さい。					

略地図: 貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

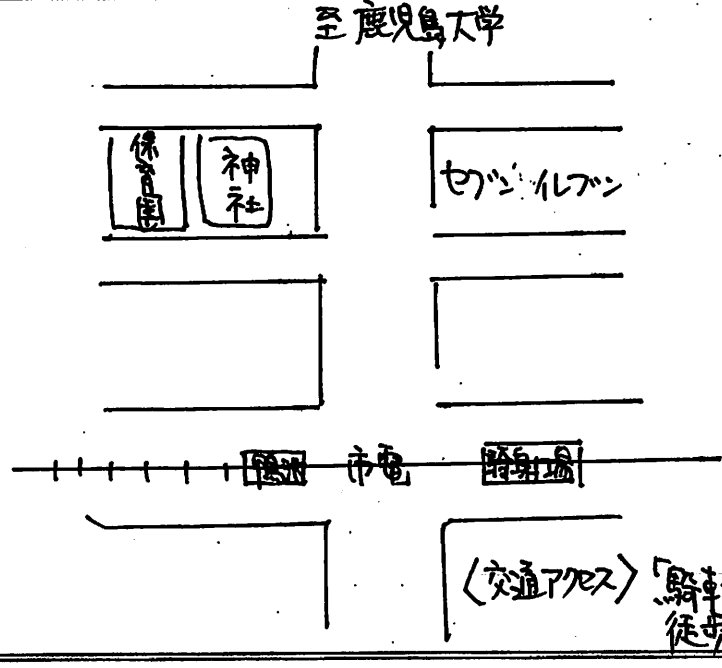


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 076	施設名	ふりがな かもいけ ほいくえん 鴨池保育園	受入人数	4～5 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○ 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒890 －0063 鹿児島市鴨池1丁目8-10				TEL 099 254－1620
担当者	(ふりがな) 氏名: たけどい りょうこ 竹土井 良子	役職: 主任			FAX 254－1620
施設の概要	園児106人 7:00～19:00 (開所) 0歳児～5歳児クラス				
活動内容	園児とのふれあい、生活介助等、園舎内外清掃				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20～6/14 施設受付日 5/20～6/14 (日曜を除く)	受付時間帯 8:30～18:00	施設での事前面接★	有 無 申し込み書持参時
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 日月火水木金土 ① ② 3 4 ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ 10 11 12 13 14 15 ⑯ 17 18 ⑲ ⑳ 21 ㉒ ㉓ 24 25 ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じます
活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果	その他 水分補給用飲み物、運動靴			
昼食★	持参 その他(おかず入りのお弁当)				
備考	爪は短く切ってください				
略地図	貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



〈交通アクセス〉「騎車場」バス停・電停を降りて徒歩5分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
077	玉里保育園	たまざとほいくえん	3 人/日	高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒890-0005 鹿児島市 下伊敷1丁目11-7	TEL 099-222-4664
担当者	氏名(ふりがな): 林(はやし) かおり / 役職: 主任	FAX 同上
施設の概要	0～6歳まで 111名入所(4/1現在)	
活動内容	・園児のお世話をしたり、一緒に遊んだりします。 ・園舎内外の掃除。 ・製作物の手伝い等。	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20～6/14	10:00 ～ 17:00	(有) 無
	郵送	施設受付日		申込持参時
	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	5/27～5/31		

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

日	月	火	水	木	金	土
7月						20
	21	(22)	(23)	(24)	(25)	(26) (27)
	28	(29)	(30)	(31)		

日	月	火	水	木	金	土
					(1)	(2) (3)
8月	4	(5)	(6)	(7)	8	9 10
	11	12	13	14	15	16 17
	18	19	20	21	22	23 24
	25	26	27	28	29	30 31

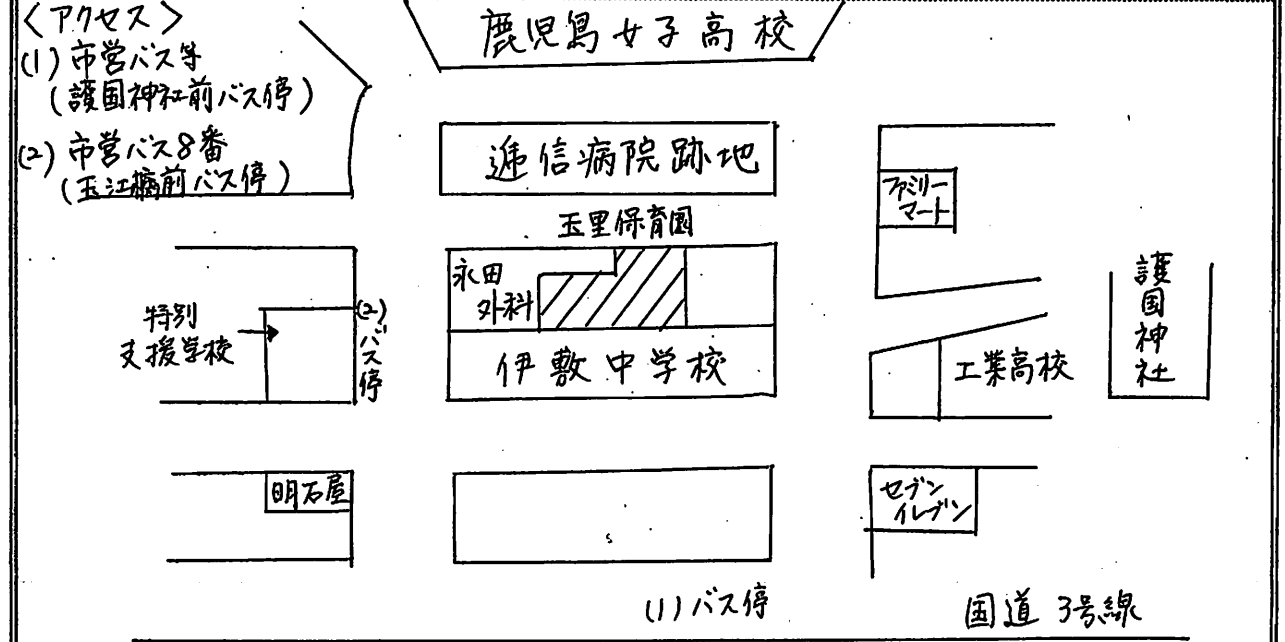
1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
・1回3日間
・(月・火・水) / (木・金・土) } の3日間のパターンでお願いします。

活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(17 時 00 分)

持ってくる物★	(上履き)	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他	外靴・体操服・ジャージ等・水分補給用水筒				

昼食★	(持参)	その他( )
備考	申込書を持参された際に、簡単な面接をさせて頂きます。	

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 078	施設名	ふりがな しみず ほいくえん 清水保育園	受入人数	3 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒892-0802 鹿児島市 清水町6-27				TEL 247-8963
担当者	氏名(ふりがな): 岩川 涼子	役職: 主任			FAX 同上
施設の概要	入所人員70名(0~5歳) 開所時間 7:00~18:00, 延長保育 18:00~19:00				
活動内容	・子ども達と遊ぶ。・子ども達の世話(食事着替えなど)。・園内外清掃				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	施設受付日	5/20~6/14 6/3~6/14 (日曜日以外)	10:00~16:00	有 (無)

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

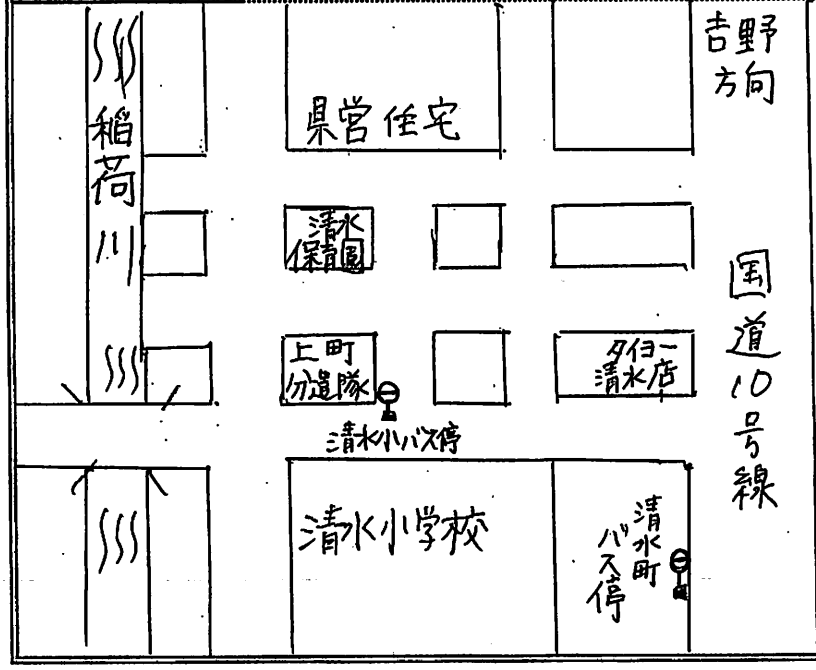
8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
1回につき3日まで
※部活生は、練習日を確認後申し込んで下さい。

活動時間	集合時間(9 時 30 分)	解散時間(16 時 00 分)
持ってくる物★	(上履き) / (エプロン) / (タオル) / (着替え) / (帽子) / 検便検査結果	
	その他 保育着になるもの(体操服上下等)※名前付, 水筒	
昼食★	持参 (その他) お弁当持参	
備考		

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



- 鹿児島市営バス(2)「清水小バス停」下車 徒歩1分
- 南国交通 花棚団地、中別府団地 吉田インター行き「清水町バス停」下車 徒歩3分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 079	施設名	ふりがな いしき ほいくえん 伊敷保育園	受入人数	※応相談 2~3人/日	★種別：高齢者施設／身体障害児・者施設／知的障害児・者施設／○児童施設／その他( )
所在地・連絡先	〒890 - 0008 鹿児島市伊敷7丁目8-20				TEL (099)228-7850
担当者	氏名(ふりがな)：林 和美（はやし かずみ）	役職：主任			FAX (099)228-9660
施設の概要	入所人員 108名（0~5歳児） 開所時間 7:00-18:00　延長保育時間 18:00-19:00				
活動内容	子どもたちと遊ぶ，子どもたちの世話（食事・着替え・授乳等）園内の清掃				
活動対象者★	小学1・2年生／小学3・4年生／小学5・6年生／中学生／高校生／専門学校生／短大生／大学生				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○ 施設に持参		5/20~6/14	9:30 ~ 18:00	(有) 無
郵送	施設受付日	5/20~6/14の日曜日以外		
FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）				

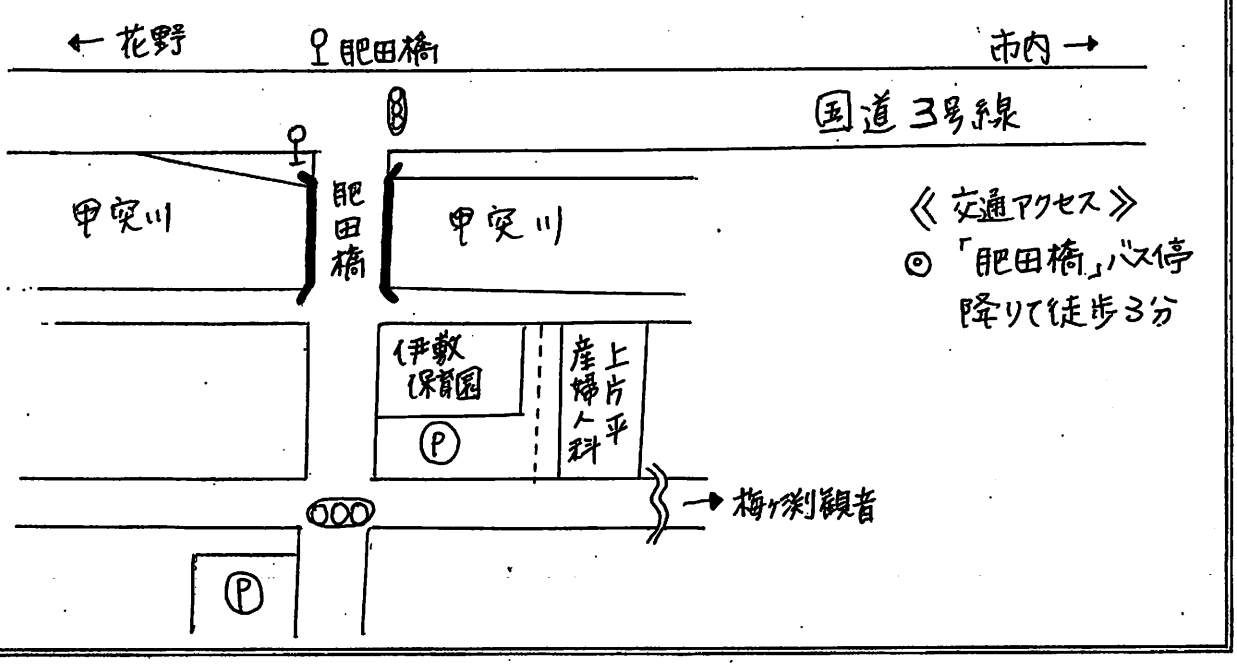
活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

	日	月	火	水	木	金	土
7月							⑳
	21	㉒	㉓	㉔	㉕	26	㉗
	28	㉙	㉚	㉛			
8月							①②③
	4	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
	11	12	13	14	15	⑯	⑰
	18	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔
	25	㉖	㉗	㉘	29	30	31

※お盆は受け入れなし

1回の活動期間：（例:1回2日間）（例:希望に応じる）　希望に応じる

活動時間	集合時間（9時00分）	解散時間（17時00分）
持ってくる物★	上履き／エプロン／タオル／着替え／帽子／検便検査結果	
	その他：動きやすい服装・靴・ネーム（縫いつけて）、水筒（飲み物）	
昼食★	持参／その他（給食を食べて下さい（一食200円）、白ごはん（水曜日はパン）、箸は持参です）	
備考	申込者持参時に面接を行います。受入人数に限りがあります。申込時にご確認下さい。	
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。	



別紙2

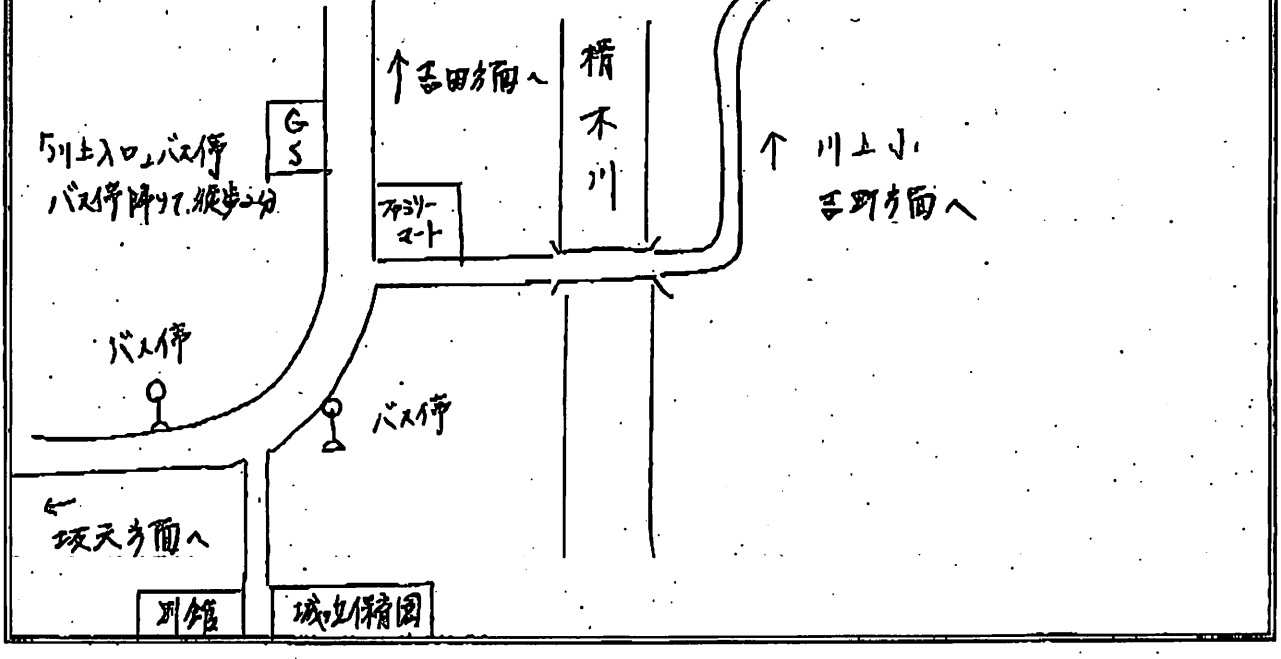
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 080	施設名	ふりがな ジョウガオカホイクエン 城ヶ丘保育園	受入人数	2～3 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○ 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒892－0875 鹿児島市 川上町 3472 番地			TEL 099－243－2932
担当者		氏名: 西田 成喜	役職: 主任保育士		FAX 099－243－2989
施設の概要		入所人員: 84名 (4/10付) 開所: 7:00～18:00 延長保育時間 18:00～19:00			
活動内容		子どもとの関わり (遊び・食事・排泄・着替え等) 清掃			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間: 施設受付日 5/20～6/14	受付時間帯: 10:00～16:00	施設での事前面接★: (有) 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 (29) (30) (31) ①	8月: ② 1 2 3 4 (5) (6) (7) 8 9 10 11 12 ③ 13 14 15 16 17 18 19 (20) (21) (22) 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) ①～③の日程 1回3日間		
活動時間	集合時間(8 時 45 分)	解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	(上履き) (エプロン) (タオル) (着替え) (帽子) (検便検査結果)				
	その他: 弁当・水筒・室内シューズ・ネーム(ひらがな)・動きやすい服装				
昼食★	(持参) その他( )				
備考	6/15(土)・6/29(土)・7/6(土)に行う、園でのオリエンテーションへ必ず参加をして下さい。(3日間の日程のうち1回のみ)				

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

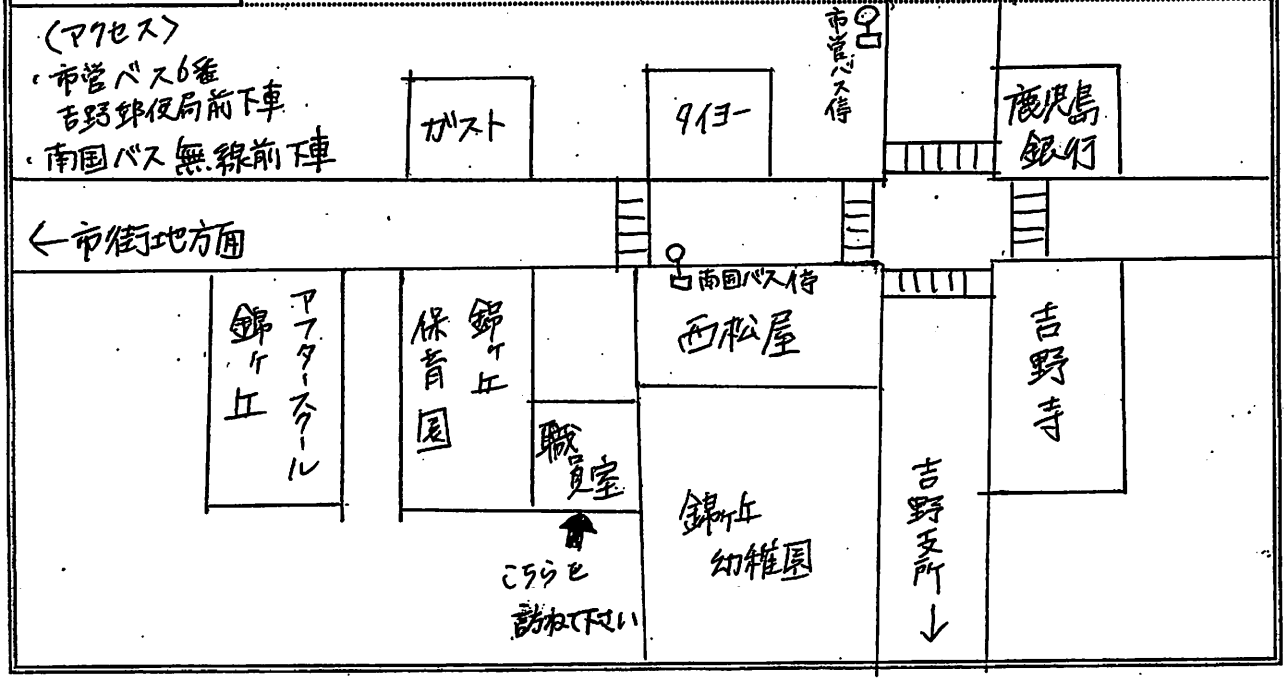


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 081	施設名	ふりがな にしきがおか ほいくえん 錦ヶ丘 保育園	受入人数	3人/1日 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児者施設 / 知的障害児者施設 / ○ 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒892-0871 鹿児島市吉野町2223-6				TEL 099-243-7704
担当者	(ふりがな)氏名: さくらだ 櫻田 まりな 麻璃菜	役職: 主任保育士			FAX 099-243-8996
施設の概要	園児数108名 職員数32名、開所時間 7:00～19:00				
活動内容	各クラスに 1～2名ずつ入り、子ども達と遊ぶ、生活補助。				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20～6/14 / 施設受付日 5/20 日祝のぞく ～6/14	受付時間帯 10:00 ～ 18:00	施設での事前面接★ 有 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 日月火水木金土 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 1回2日間 希望に応じます。		
活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他 動きやすい服装(学校の体操服でも可)、運動靴、水筒				
昼食★	持参 その他(給食1食300円の準備もできます。お弁当持参でも可。事前に伝えて下さい。				
備考	7/13(土) 14:00～事前のオリエンテーションを30分程行います。必ずご出席下さい。				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				

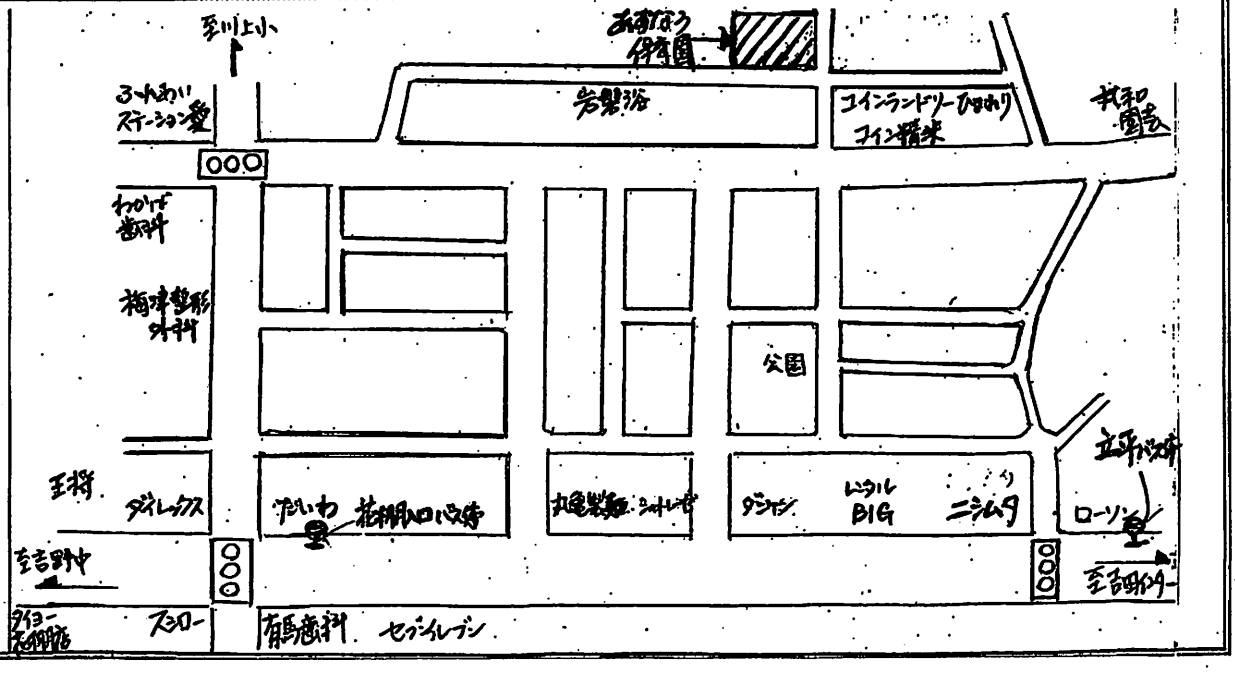


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 082	施設名	ふりがな あおなろ ほいくえん あおなろ保育園	受入人数	※応相談 3~5 人/日	★種別: 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○ 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒892 - 0877 鹿児島市吉野2丁目44番29号			TEL 099-243-8973
担当者		(ふりがな) 氏名: 寺園けい子		役職: 主任保育士	FAX 099-243-8059
施設の概要		入所人員 135名 (0~5歳) 開所時間 7:00~19:00 (18:00~19:00 延長保育)			
活動内容		子どもの遊び相手・子ども達の身の回りの世話 (食事・着替えなど) 園舎内外の清掃・花の手入れなど			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / (小学5・6年生) / (中学生) (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日	5/20~6/14 月曜以外 祝日以外	受付時間帯: 9:30~17:30 / 施設での事前面接★: 7/13(土) 14:30~ (有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20, 21 22 23 24 25 26 27, 28 29 30 31 8月: 1 2 3, 4 5 6 7 8 9 10, 11 12 13 14 15 16 17, 18 19 20 21 22 23 24, 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 3~5日程度 相談に応じる
活動時間		集合時間(9 時 00 分)		解散時間(17 時 00 分)	
持ってくる物★		上履き / エプロン / (タオル) / (着替え) / (帽子) / (検便検査結果) (その他) 動きやすい服装・くつ・ネーム (ひらがなで フルネーム)			
昼食★		(持参) / その他(弁当・水筒)			
備考		当園の事前説明会 (7/13(土) 14:30~あおなろ保育園) に必ず参加してください。			
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 083	施設名	ふりがな ゆうかりほいくえん ゆうかり保育園	受入人数	2 人/日	★種別: 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-0116 鹿児島市 上福元町 5828				TEL 099-263-1775
担当者	氏名: 鳩宿、馬場、平田	役職: 保育士、事務			FAX 099-263-1776
施設の概要	認可保育園、入所児77名(0才~5才)、開所時間 7時~18時				
活動内容	子ども達のお世話(着替えや食事の補助)、子ども達と遊ぶ				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯		施設での事前面接★	
○	施設に持参	5/20~6/14	10:00 ~ 17:00		有 (無)	
○	郵送	施設受付日	6/3 ~ 6/14 (日曜、祝休日以外)			
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)					

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

日	月	火	水	木	金	土
7月						20
	21	22	(23)	(24)	(25)	(26) 27
	28	29	(30)	(31)		

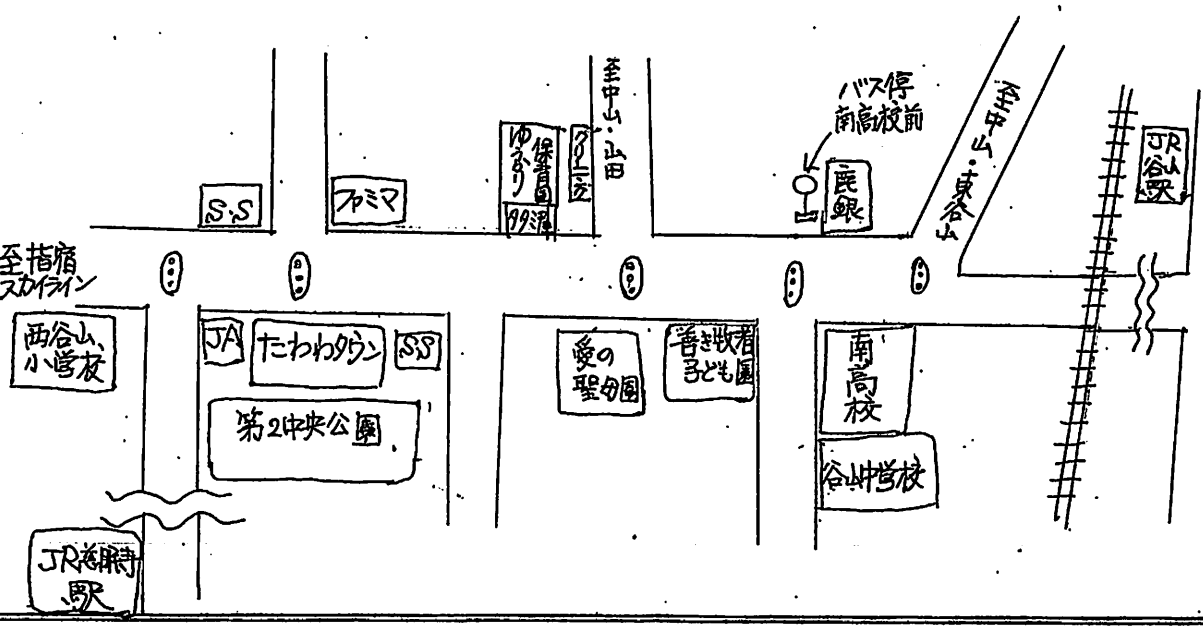
日	月	火	水	木	金	土
					(1)	(2) 3
8月	4	5	(6)	(7)	(8)	(9) 10
	11	12	13	14	15	(16) 17
	18	19	20	(21)	(22)	(23) 24
	25	26	(27)	(28)	(29)	(30) 31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
1回2日間まで

活動時間	集合時間(9時 00分)	解散時間(16時 00分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他: 水筒、運動靴(上履は不用)、汚れても良い動きやすい服					
昼食★	持参	その他(昼食は子ども達と一緒に給食を食べて頂きます。1食300円です。)				
備考	※給食代300円は、当日お支払い下さい。					

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 084	施設名	ふりがな じょうなんじどう せんたー 城南児童センター	受入人数	10 人/日	★種別: 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒892-0835 鹿児島市城南町4-19				TEL 223-0868
担当者	氏名(ふりがな): 原口美樹(はらぐちみき)	役職: 児童厚生員			FAX 223-0868
施設の概要	○利用対象者 ・0歳～18歳までの児童とその家族 ・児童クラブ(1~2年48名)				○開所時間 ・8:30～18:00
活動内容	児童の遊び及び学習の援助				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / (小学5・6年生) / (中学生) (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20～6/14	9:30～17:30	(有) 無
○	郵送	施設受付日 5/20～6/14 日曜日を除く ※事前に電話連絡をしてください。		
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			

活動期間★(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

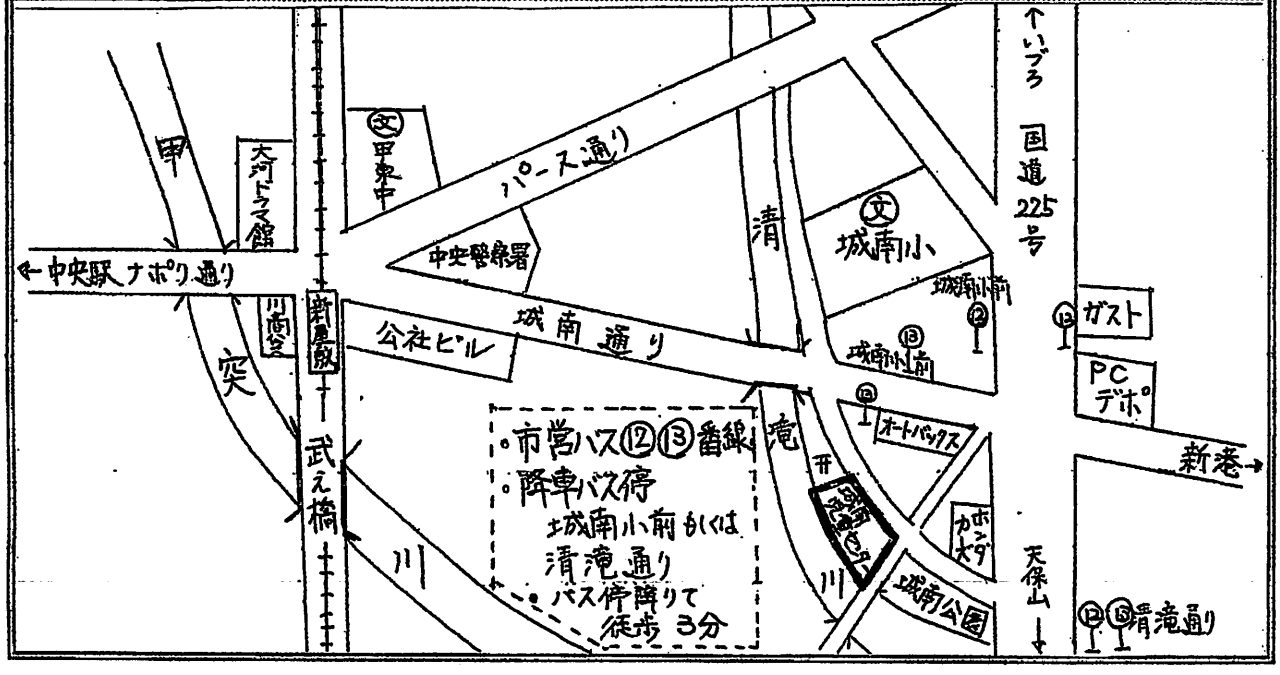
日	月	火	水	木	金	土
	7月					20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

日	月	火	水	木	金	土
						①②③
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
8月 18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる

活動時間						
	集合時間(9 時 00 分)			解散時間(17 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き)	エプロン	(タオル)	(着替え)	(帽子)	検便検査結果
	その他 動きやすい服装・ネーム(ひらがなで)・水筒(飲み物)					
昼食★	(持参)	その他( )				
備考	申込書持参時に面接を行います。事前に電話連絡ください。					

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

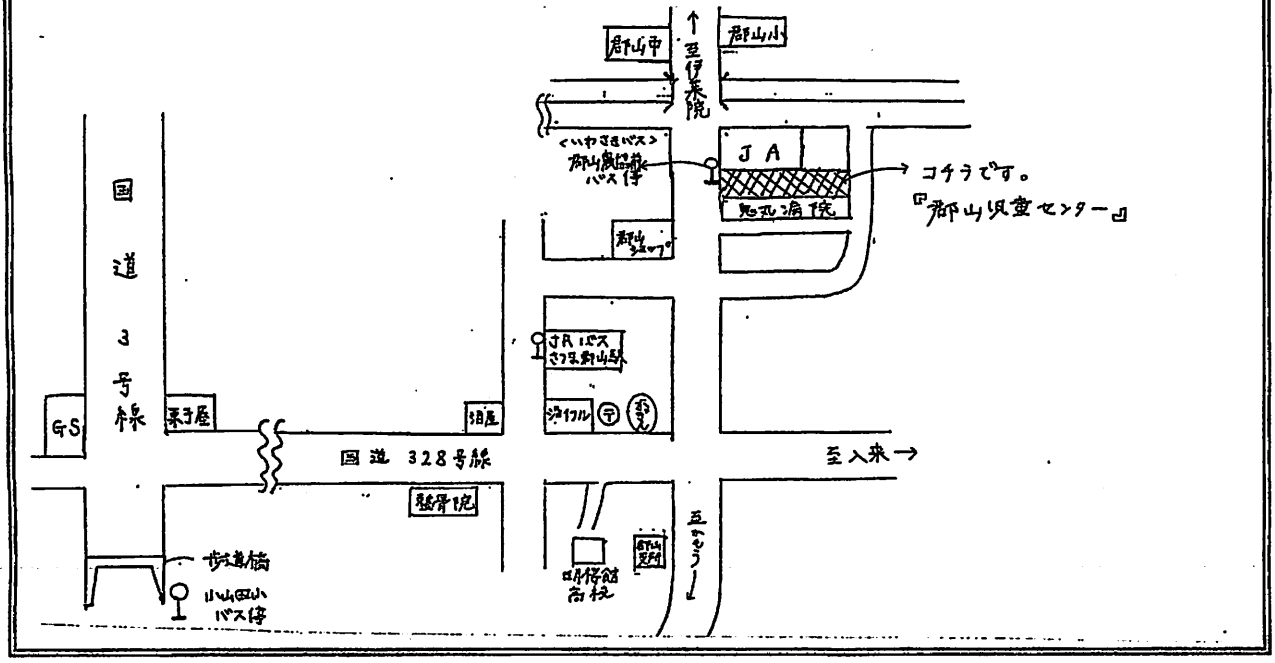


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに◎印

番号 ※社協記入 085	施設名	ふりがな かごしましおりやまじどう 鹿児島市郡山児童センター	受入人数	10 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-1105 鹿児島市 郡山町 39-4				TEL TEL/FAX099-298-3144
担当者	(ふりがな) 氏名: ありみずえり 有水恵里	役職: 児童厚生員			FAX
施設の概要	健全な遊びや運動を通して、児童の健康及び体力を増進し、情操を豊かにすることで児童の健全な育成を図る、自由来館の施設。				
活動内容	館内の環境整備, 利用児童とあそぶ, 窓作 など				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 / 施設受付日: 5/20~6/14 (日曜日を除く)	受付時間帯: 8:30~18:00	施設での事前面接★: 有 / (無)	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土 7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(9 時 00 分)		解散時間(16 時 30 分)		
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他 タオル, 水筒, 弁当, 運動着に, 動きやすい服装				
昼食★	(持参) その他(子どもたちと一緒におやつをとって頂く時間があります。おやつをランチョンマットに入れてもってきてください。)				
備考					
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙２

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別	
086	柳田保育園	やなぎたほいくえん	※応相談 3 人／日		高齢者施設 身体障害児・者施設 知的障害児・者施設 ○ 児童施設 その他

所在地・連絡先	〒890－0045 鹿児島市武1丁目 35－33		TEL 099－254－1698
担当者	(ふりがな) 氏名: 上仮屋(かみかりや) さとみ	役職: 主任	FAX 099－254－1698
施設の概要	110名定員 4月1日現在121名入所 職員(正規14名・臨時12名) 開所時間 7:00～18:00 延長保育時間:18:00～19:00		
活動内容	園内清掃 園児の食事や排泄等のお世話・園児との触れ合い		
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)		

申込書受付方法★							
○	施設に持参	募集期間	5／20～6／14	受付時間帯	10:00～17:00	施設での事前面接★	有 (無)
	郵送	施設受付日	5／20～6／14の日祝以外				
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

日	月	火	水	木	金	土
7月						20
	21	(22)	(23)	(24)	(25)	(26) (27)
	28	(29)	(30)	(31)		

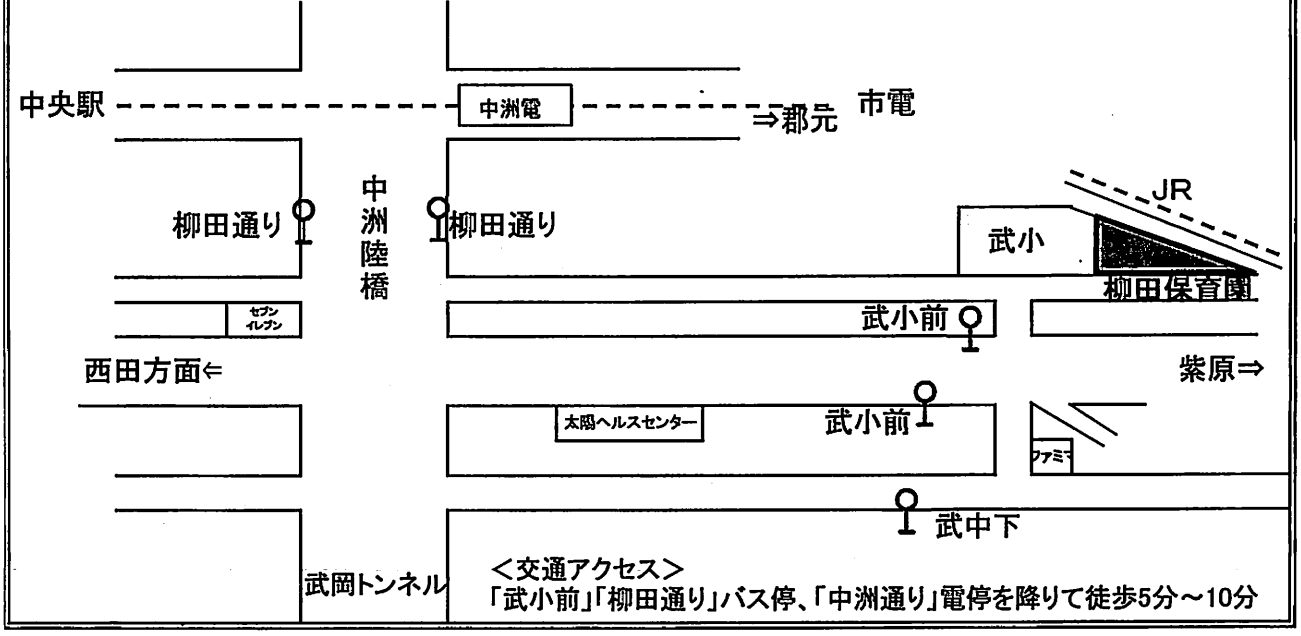
日	月	火	水	木	金	土
8月				1	2	3
	4	(5)	(6)	(7)	(8)	(9) (10)
	11	12	13	14	15	16 17
	18	(19)	(20)	(21)	(22)	(23) (24)
	25	26	27	28	29	30 31

※お盆中は受け入れなし

1回の活動期間
1回 3日間連続
(月・火・水で1回 / 木・金・土で1回)
1日 3名受入れ
重なった場合は人数調整させて頂きます。

活動時間	集合時間(9時 30分)		解散時間(16時 30分)	
持参する物	(エプロン)	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	(その他) 動きやすい服装・上履き・運動靴・給食費とおやつ代(1日270円)・水分補給用飲み物			
昼食★	持参	(その他)(主食のみ持参)※おにぎり・ふりかけ・菓子パンは不可		
備考	・昼食は園児と一緒になります。 ・人数に限りがあります。早めの申込みをお願いします。			

略地図
貴施設の略図を手書きでご記入ください。※鉛筆不可
太字で大きくはっきりとお書き下さい。最寄りのバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



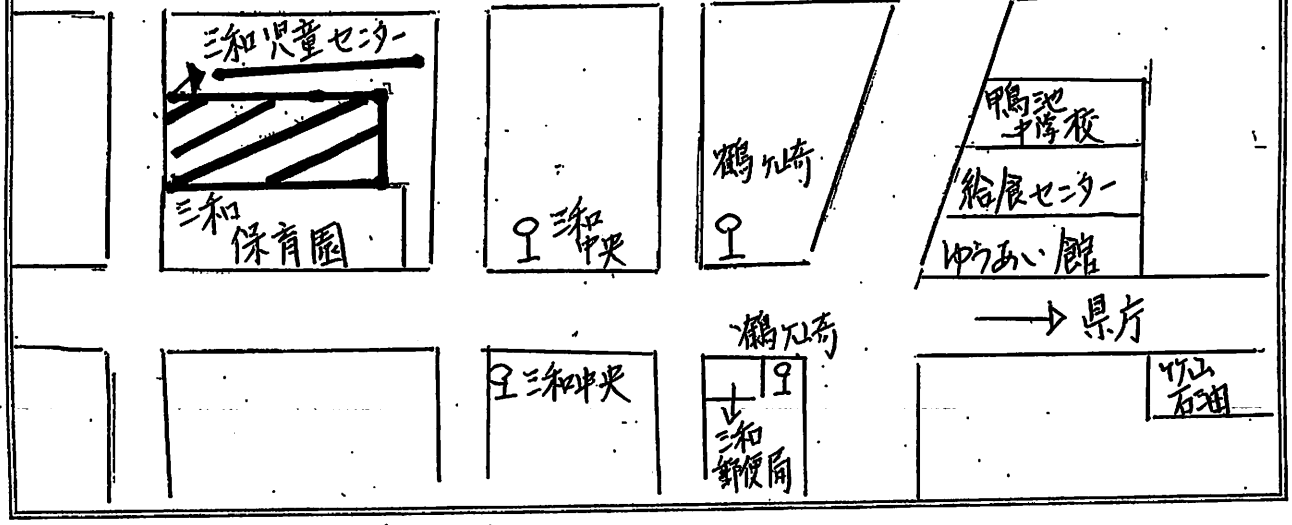
別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 087	施設名	ふりがな さんわじどうせんたー 三和児童センター	受入人数	4人/日	★種別: 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒890-0071 鹿児島市三和町21-23				TEL 099 255-9915
担当者	(ふりがな) 氏名: ふたつぎ 萌子	役職: 館長			FAX 099 255-9915
施設の概要	児童厚生施設				
活動内容	児童との活動(学習,遊び他).乳幼児とのふれあい.清掃				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	V 施設に持参 V 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	施設受付日	募集期間 5/20~6/14 5/20~6/14 日.祝除く	受付時間帯	9:00 ~ 17:00
	施設での事前面接★	有 (無)			
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月: 20 21 (22) (23) (24) (25) (26) 27 28 (29) (30) (31) 8月: (1) (2) 3 4 (5) (6) (7) (8) (9) (10) 11 (12) 13 14 15 16 17 18 (19) (20) (21) (22) (23) 24 25 (26) (27) (28) (29) 30 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 1回に1日~3日 (相談可)
活動時間	集合時間(9 時 00 分)		解散時間(17 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き) / エプロン / (タオル) / 着替え / (帽子) / 検便検査結果				
	その他 水筒 活動しやすい服装				
昼食★	(持参) その他( )				
備考	※各自ネームを準備をお願いします(フルネーム)				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				

<交通アクセス>「三和中央」バス停より徒歩3分



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
088	くすの子保育園	くすのこほいくえん	3 人/日	高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒890-0021 鹿児島市 小野4丁目15-18	TEL 099-295-3233
担当者	氏名(ふりがな): 中迫(なかエ) 絵里子(えりこ) 役職: 主任保育士	FAX 099-295-3234
施設の概要	入所定員 60名 (0歳～5歳) 開所時間 7:00～18:00, 延長保育時間 18:00～19:00	
活動内容	子どもたちと遊ぶ。子どもたちの食事・着替え等の援助。 園内の掃除。その他、園の事務に関わる事等。	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生	

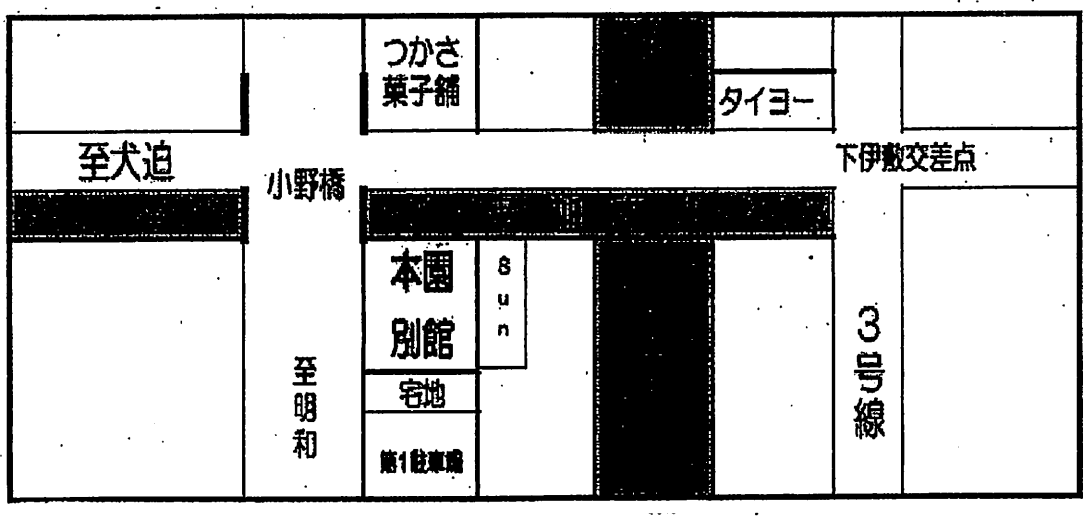
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。			募集期間				
○	施設に持参		施設受付日	5/20～6/14	受付時間は帯	施設持参 14:00～15:00 郵送・FAX 随時受付	施設での事前面接★オリエンテーション: (有) 無 7/6(土) 14:00～15:00
○	郵送			5/20(月)～6/14(金) ※郵送・FAXの場合 6/14(金)必着			
○	FAX	(送信後必ず施設に電話連絡をすること)					

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
	7月: 7/3(火) 海で遊ぼう会(園外遠足) / 20 / 22 23 24 25 26 27 / 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 原則1回3日間。第2希望日まで記入をお願いします。活動日が決定後の日程変更は出来ません。
	8月: 1 2 3 / 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 / 18 19 20 21 22 23 24 / 25 26 27 28 29 30 31 / 8/17(土) 川で遊ぼう会(園外遠足)	

活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(16 時 00 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他: 名札の用意をお願いします。(子どもが怪我をしない素材での作成)					
昼食★	持参	その他(給食は準備します。(無料) ※食物アレルギーの方は申し出下さい)				
備考	参加を希望される方は、必ず7/3(土)14:00～の園の事前オリエンテーションに参加して下さい。※時間厳守! 日程の変更は出来ません。					

略地図: 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

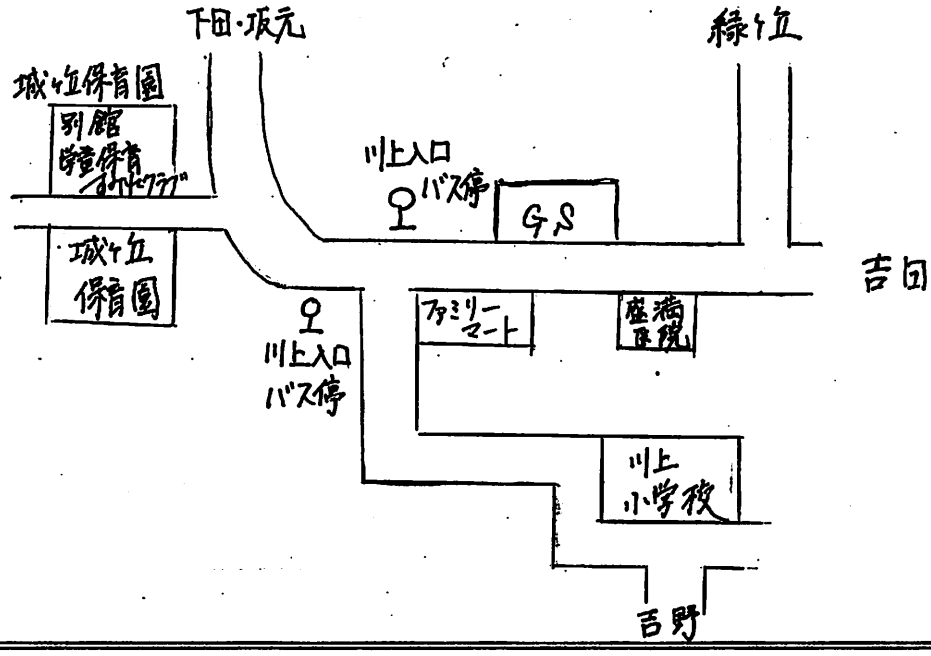


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 089	施設名	ふりがな じょうがおかほいくえん かくどうほいく 城ヶ丘保育園 学童保育すみれクラブ	受入人数	3 人/日	★種別: 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○ 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒892-0875 鹿児島市 川上町 3474-2			TEL 099(213)9069
担当者		氏名(ふりがな): 西森 由美子(にしもり ゆみこ)	役職: 保育士		FAX 099(213)9099
施設の概要		入所人数 40名程度 (小学校1年生 ～ 6年生) 開所時間 8:00 ～ 18:00			
活動内容		子どもたちと遊ぶ。 園内清掃 など			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間: 5/20～6/14 施設受付日: 5/20～6/14 土・日曜日以外	受付時間帯: 10:00 ～ 17:00	施設での事前面接★: 有 (無)	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土 7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 (29) (30) (31)	日 月 火 水 木 金 土 8月: (1) (2) 3 4 (5) (6) 7 (8) (9) 10 11 12 13 14 15 16 17 18 (19) (20) (21) (22) (23) 24 25 (26) (27) (28) (29) (30) 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(17 時 00 分)			
持ってくる物★	(上履き) / (エプロン) / (タオル) / (着替え) / (帽子) / 検便検査結果				
	その他: 動きやすい服装と靴、ネーム(平仮名で)、サンダル				
昼食★	持参 / その他(弁当・水筒)				
備考	受入人数には、限りがあります。必社協での説明会には必ず参加をお願いします。				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別	
090	こまどり保育園	こまどり ほいくえん	5 人/日		高齢者施設
					身体障害児・者施設
					知的障害児・者施設
				○	児童施設
					その他( )

所在地・連絡先	〒890-0002 鹿児島市西伊敷2丁目1-2	TEL 099-220-9722
担当者	(ふりがな) 氏名: ありむら 有村 かおり	役職: 主任保育士 / FAX 099-220-1724
施設の概要	入所人数 120人(0~5歳児) 開所時間 7:00~18:00 延長保育 18:00~19:00	
活動内容	子どもと遊ぶ。子どもの世話(食事・着替え等)。園内そうじ。製作など	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	10:00~16:00	(有) 無
	郵送	施設受付日: 5/20~6/14の日曜日以外		説明会
	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			

活動期間★(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

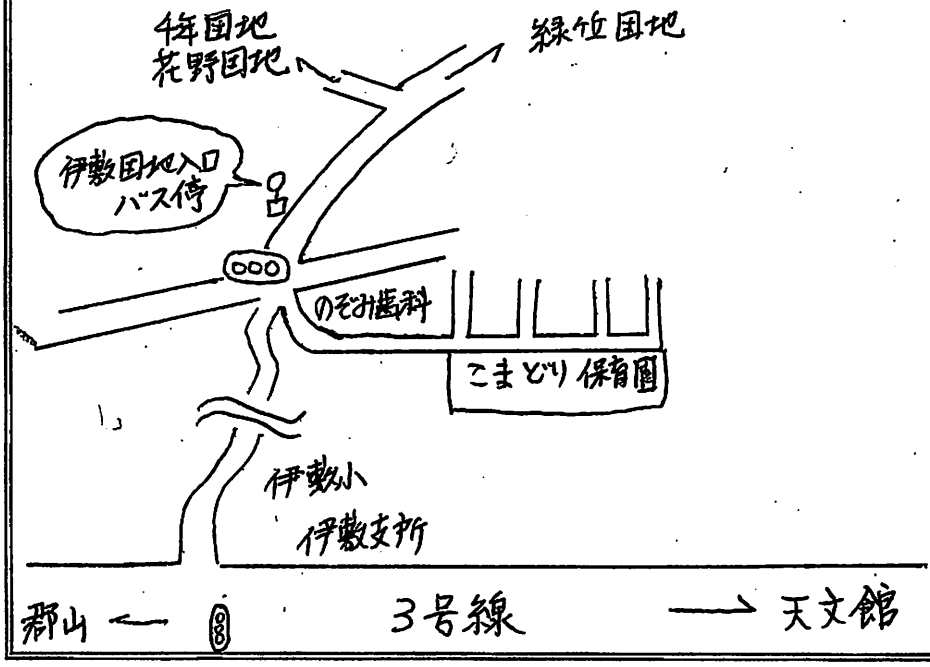
	日	月	火	水	木	金	土
7月							20
	21	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗
	28	㉙	30	㉛			
8月							① ② ③
	4	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
	11	12	13	14	15	⑯	⑰
	18	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔
	25	㉖	27	28	㉙	㉚	㉛

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
希望に応じる
(予約は先着順です)

活動時間	集合時間(9 時 30 分)	解散時間(16 時 30 分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他: 動きやすい服装と運動ぐつ、弁当、水筒					
昼食★	(持参) その他( ) (どちらかに参加して下さい)					
備考	7月13日(土)に説明会を行います。(① 10:00~10:30 ② 14:00~14:30)					

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



交通アクセス
・伊敷団地入口
バス停を降りて
徒歩3分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 091	施設名	ふりがな ほいくえん うさぎ 保育園うさぎ	受入人数	6 人/日	★種別: 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○ 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒892 - 0071 鹿児島市 吉野町5087-3				TEL 248-8664
担当者	(ふりがな) 氏名: 小仲間小百合	役職: 主任保育士			FAX 248-8669
施設の概要	入所人員55名(0~5歳児)、開所時間 7:00~18:00、延長保育 18:00~19:00				
活動内容	子ども達のお世話(一緒にいっぱい遊んでください!)、着替えの手助け、掃除				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				

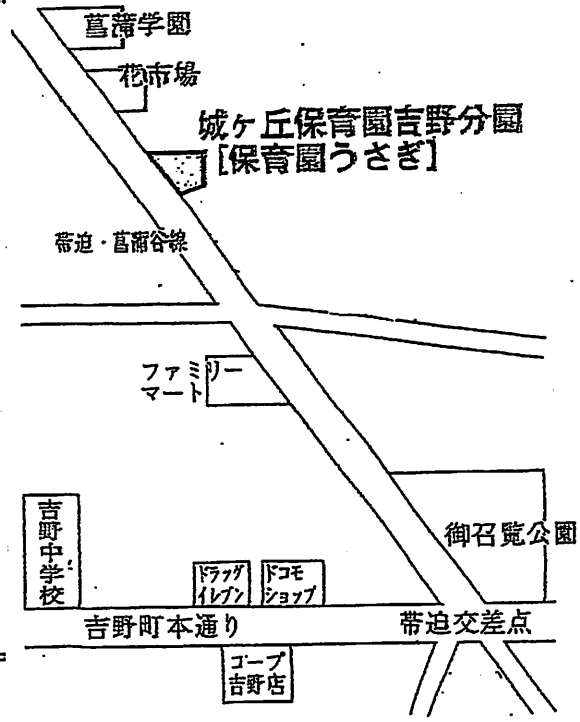
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間		受付時間帯		施設での事前面接★	
○ 施設に持参 郵送 ~~FAX~~ (~~送信後必ず~~施設に電話連絡をすること)	施設受付日	5/20~6/14 5/20~6/14 (日曜以外)		9:00 2 16:30		(有)	無

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日 月 火 水 木 金 土	1回の活動期間
	7月: 20, 21 22 23 24 25 26 27 (①) 28 29 30 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる)
	8月: 1 2 3 4 5 6 7 (②) 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 (③) 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回3日間

活動時間	集合時間(9 時 30 分)	解散時間(16 時 00 分)

持ってくる物★						
上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果	
その他	動きやすい服装、靴、ネーム					
昼食★	(持参) その他(弁当、水筒)					
備考	参加される方は、必ずオリエンテーションを受けて下さい					

略地図: 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

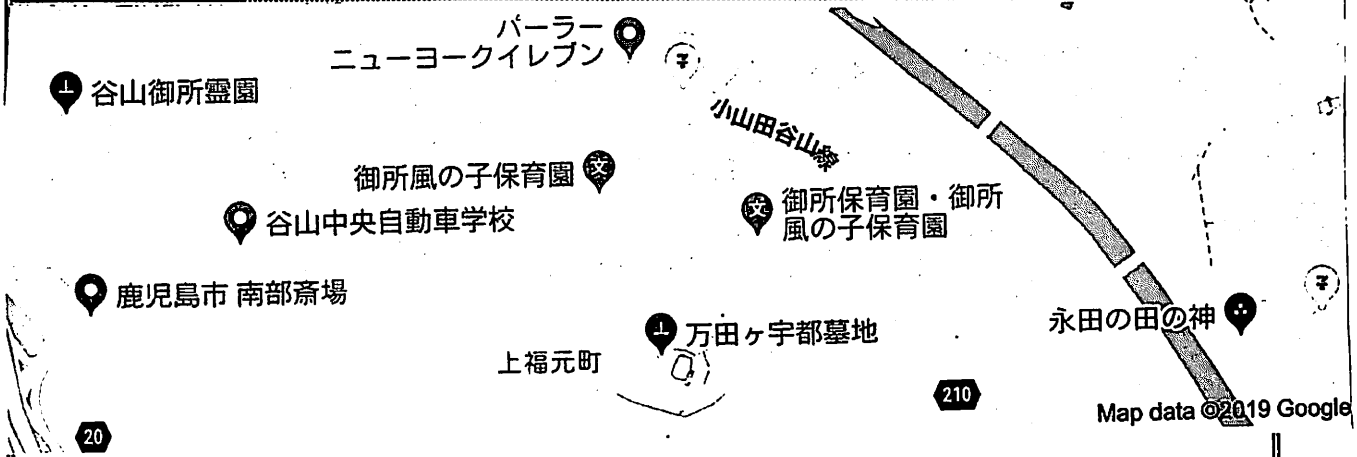


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 092	施設名	ふりがな ごしょこどもえん 御所こども園	受入人数	2 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒891-0116 鹿児島市 上福元町5682			TEL 099-268-5122
担当者		(ふりがな) 氏名: なかおか さとみ 中岡 聡美	役職: 保育教諭		FAX 099-267-4942
施設の概要		入所人員 104名(2-5歳児) 開所時間 7:00~18:00 延長保育 18:00~22:00			
活動内容		○子どもたちと遊び ○食事、着替えなどのお世話 ○園内掃除.			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参	募集期間	5/20~6/14	受付時間帯 10:00 S 15:00
		郵送	施設受付日	5/20~6/14 日曜以外	
	○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			施設での事前面接★ 有 / 無 訪問.
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		日 月 火 水 木 金 土 7月 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月 1 2 3 4 ⑤ ⑥ ⑦ 8 ⑨ ⑩ 11 12 ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ 18 ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ 25 ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる.
活動時間		集合時間(9 時 30 分)		解散時間(15 時 30 分)	
持ってくる物★		上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果			
		その他 動きやすい服装、外履き、上履き、水(午後)、水筒(飲み物).			
昼食★		持参 その他(お茶500ml×日数.)			
備考		給食・おやつ代として1日¥186かかる.			
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			

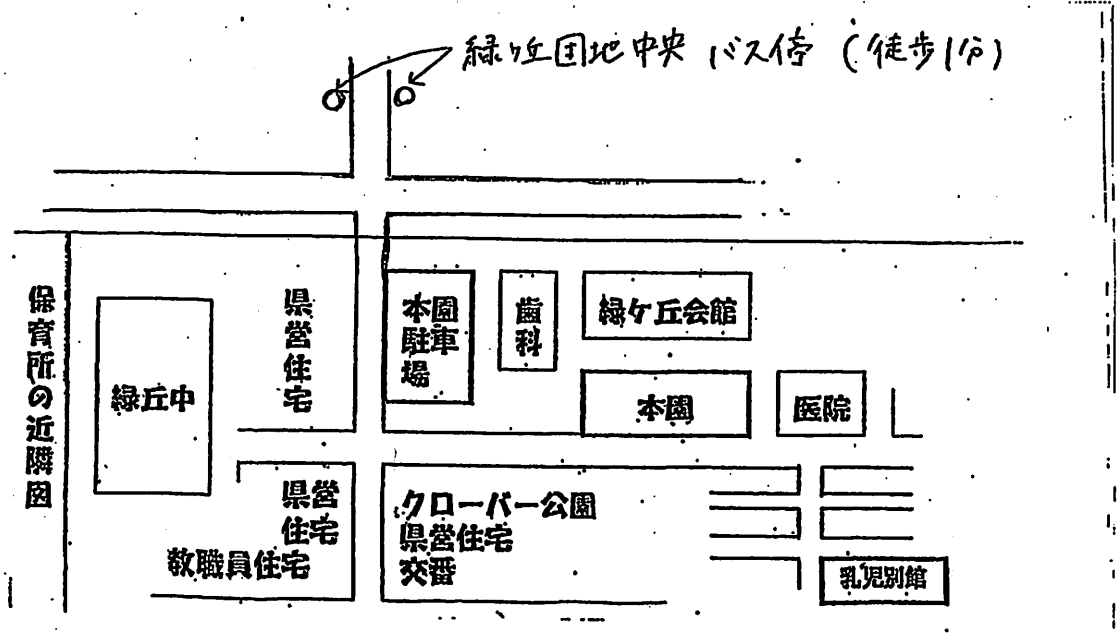


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 093	施設名	ふりがな ふじがおかほいくえん・こそだてセンター ふじヶ丘保育園・子育てセンター	受入人数	2 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒892-0874 鹿児島市 緑ヶ丘町 5-5			TEL 099-244-1590
担当者		(ふりがな) いはほりせと ゆい くばしおり 氏名: 今針山 結・久保栞里	役職:	保育士	FAX 099-244-1517
施設の概要		定員60名。人的人員 4名(0~5歳児) 保育時間 7:00~18:00(延長保育~20:00)			
活動内容		子どもたちと一緒に遊ぶことや衣類の着脱、食事の介助など子どもたちの援助をして頂きます。			
活動対象者★		小学1・2年生 / 小学3・4年生 / (小学5・6年生) / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○	施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20~6/14	
	施設受付日	6/7(金)・6/8(土) 6/10(月)	受付時間帯	13:00 ~ 17:00	施設での事前面接★ (有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 基本は3日間。日程は希望に応じて調整します。
活動時間		集合時間(9時 00分)		解散時間(17時 00分)	
持ってくる物★		(上履き) (エプロン) (タオル) (着替え) (帽子) 検便検査結果			
		その他 詳しくは、オリエンテーションで説明します。			
昼食★		持参 (その他(給食・おやつは子どもたちと一緒に食べて頂きます。(無料))			
備考		園でのオリエンテーション 6/9(土) 14:00~に参加可能な方のみ募集します。			
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。			



別紙2

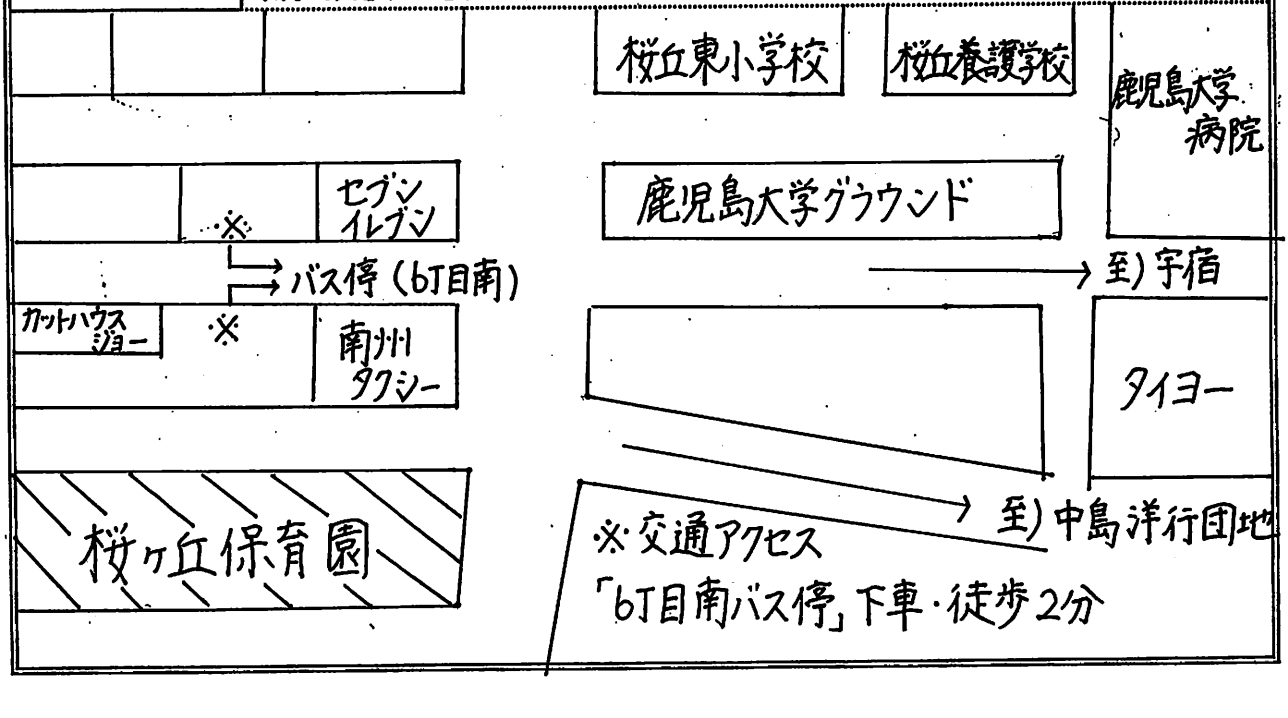
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 094	施設名	ふりがな さくらがおかほいくえん 桜ケ丘保育園	受入人数	4 人/日	★種別: 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891 - 0175 鹿児島市桜ケ丘6丁目47番1号				TEL 099-264-2393
担当者	(ふりがな) 氏名: おおくぼ みか 大久保 美芳	役職: 主任保育士			FAX 099-264-1020
施設の概要	入所園児:101名(0歳児~5歳児)				
活動内容	乳幼児の世話や園内清掃等				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 施設受付日	5/20~6/14 6/3~6/14 (日曜・祝休日以外)	受付時間帯	13:00 ~ 18:00
		施設での事前面接★	(有) 無		
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土 7月 (20) 21 (22)(23)(24)(25)(26) 27 28 (29)(30)(31)		日月火水木金土 (1)(2)(3) 8月 4 (5)(6)(7)(8)(9)(10) 11 12 13 14 15 (16)(17) 18 (19)(20)(21)(22)(23)(24) 25 (26)(27)(28)(29)(30)(31)		1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(9 時 00 分)		解散時間(17 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き) (エプロン) (タオル) (着替え) (帽子) 検便検査結果				
	その他 コップ(プラスチック製)・箸・水筒				
昼食★	持参 その他(給食費1日¥250 ※7/26(金)は弁当持参)				
備考	※申込書持参時に面接を行いますので必ず連絡をしてから来て下さい。				

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



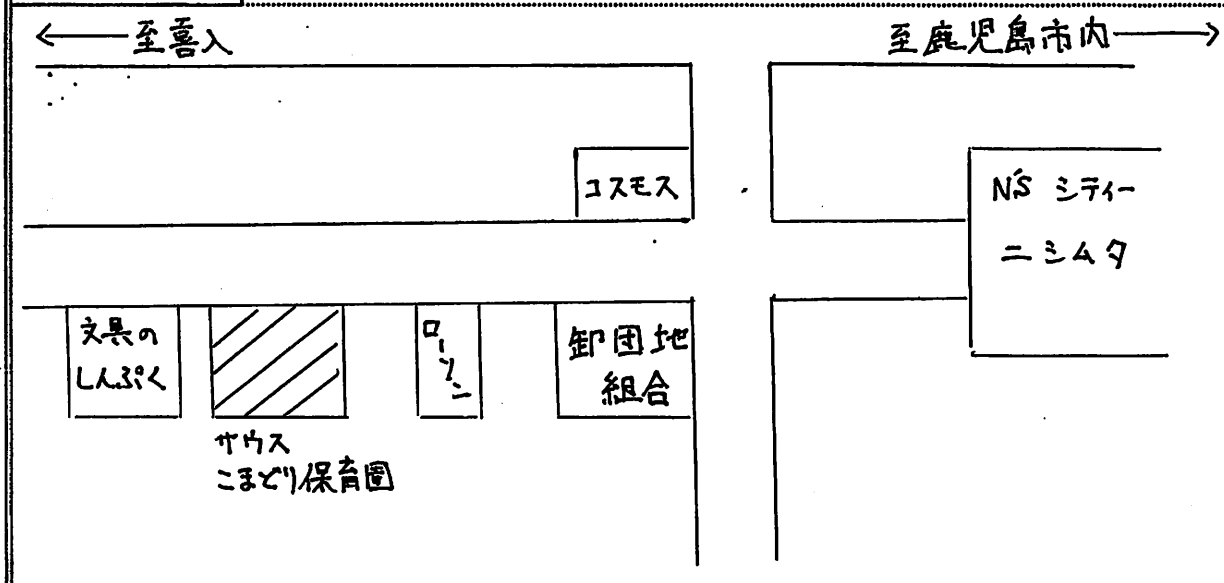
別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 095	施設名	ふりがな しゃかいふくしほうじん こまどりふくしかい さうすこまどりほいくえん 社会福祉法人 こまどり福祉会 **サウスこまどり保育園**	受入人数	5 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )
所在地・連絡先		〒 ~~891-0125~~ 鹿児島市市卸本町7-8			TEL 099-244-9722
担当者		氏名: 池田いづみ	役職: 副主任保育士		FAX 099-209-9800
施設の概要		入所人員: 0歳児～5歳児 90名定員			開所時間: 7:00～18:00 延長保育時間: 18:00～19:00
活動内容		子ども達と遊ぶ。子ども達の世話(食事,着替え等),園内の清掃など			
活動対象者★		(小学1・2年生) (小学3・4年生) (小学5・6年生) (中学生) (高校生) (専門学校生) (短大生) (大学生)			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 郵送 FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯 9:30 ～ 16:30
			施設受付日	5/20～6/14 日曜・祝日以外	施設での事前面接★ 有 (無)
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)		7月: 20 21 (22) (23) (24) (25) (26) (27) 28 (29) (30) (31)		8月: (1) (2) 3 4 (5) (6) (7) (8) (9) (10) 11 12 13 14 15 (16) (17) 18 (19) (20) (21) (22) (23) (24) 25 (26) (27) (28) (29) (30) (31)	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる。
活動時間		集合時間(9時 30分)		解散時間(16時 30分)	
持ってくる物★		上履き / エプロン / (タオル) / (着替え) / (帽子) / 検便検査結果			
		その他 動きやすい服装,運動靴,水筒(水又はお茶)			
昼食★		(持参) その他( )			
備考					

略地図: 貴施設の路地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
096	鹿児島市東部親子つどいの広場なかまっち	かごしましとうぶおやこつどいのひろばなかまっち	3 人/日	高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○児童施設 / その他( )

所在地・連絡先	〒 － 鹿児島市 〒892-0827 鹿児島市中町4番13号	TEL 099-226-5539
担当者	(ふりがな) 氏名: みずかみ やすの 水上 靖乃	役職: 保育士 FAX 099-226-0655
施設の概要	「親子の交流の場」「相談援助の場」「情報提供の場」の柱のもと、子育て支援に取り組んでいます。	
活動内容	親子の遊びの見守り、環境整備(掃除、片付け、イベント準備など)	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	9:00 ~ 17:00	(有) 無
	郵送	施設受付日 5/20~6/14		7/20(土) 10:00-11:00
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)			

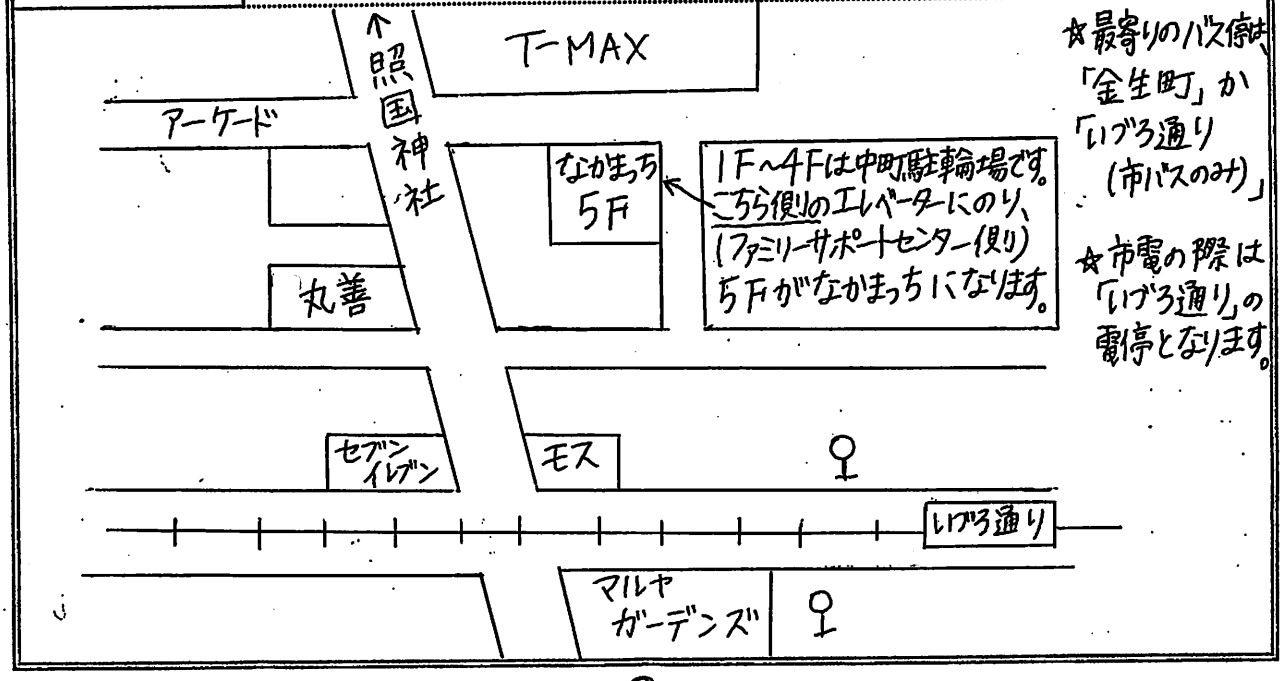
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月: 21 22 23 24 25 26 27 28 ~~29 30 31~~	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 1回3日程度
	8月: 1 ~~2~~ 3 4 5 6 7 ~~8~~ 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 ~~22~~ 23 24 25 26 ~~27~~ 28 29 30 31	

活動時間	集合時間(8時 30分)	解散時間(15時 00分)

持ってくる物★	上履き	エプロン	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 動きやすい服装、飲み物(水分補給)					
昼食★	(持参)	その他(やむを得ず外出される際は、必ずスタッフに伝え時間厳守でお戻り下さい。)				
備考	参加される方は当事業所で行う事前説明会(7/20(土)10:00-11:00)に参加下さい。					

略地図

貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 097	施設名	ふりがな たけのさこほいくえん 竹之迫保育園	受入人数	3 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○ 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-0109 鹿児島市 清和三丁目2番5号				TEL 099-268-9898
担当者	(ふりがな)氏名: 茂利優子(もりゆうこ)	役職: 主任保育士			FAX 099-266-6150
施設の概要	入所人員 140人(0～5歳児) 開所時間 7:00～18:00 延長時間 18:00～19:00				
活動内容	子どもたちと遊ぶ、子どもたちの世話(食事・着替え等)、園内の清掃				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / (小学5・6年生) / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				

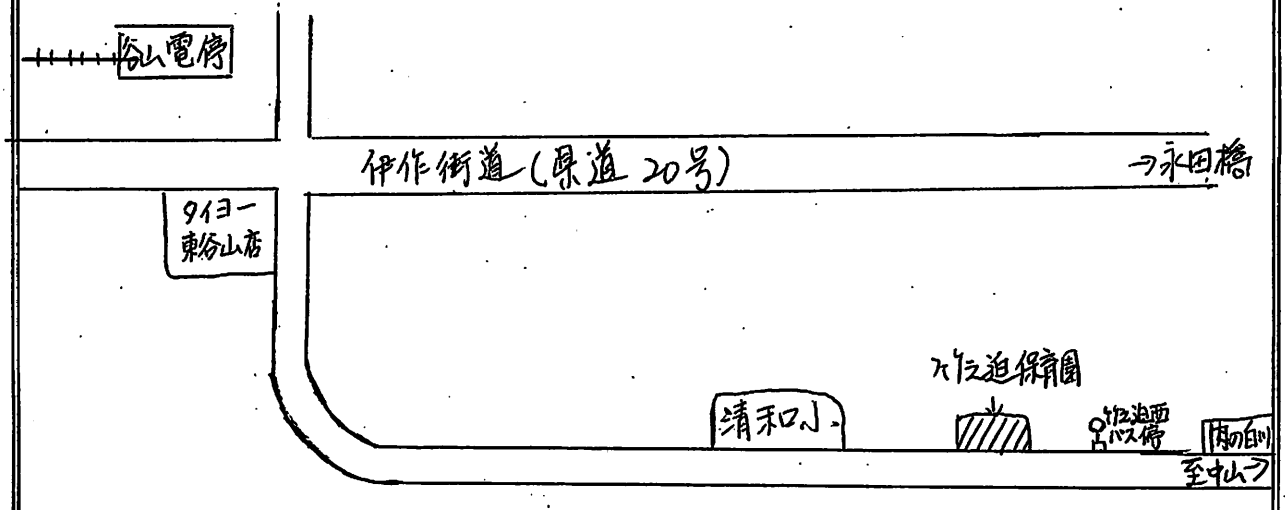
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。							
○	施設に持参	募集期間	5/20～6/14	受付時間帯	9:30～18:00	施設での事前面接★	(有) 無
○	郵送	施設受付日	6/14までの日曜日以外				
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)						

活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	日月火水木金土	日月火水木金土	1回の活動期間
	7月 (20) 21 (22) (23) (24) (25) (26) 27 28 (29) (30) (31)	8月 (1) (2) 3 4 (5) 6 7 (8) (9) (10) 11 12 13 14 15 (16) (17) 18 (19) (20) (21) (22) (23) (24) 25 (26) (27) (28) (29) (30) 31	(例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる

活動時間	集合時間(9 時 00分)		解散時間(17 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き	(エプロン)	(タオル)	(着替え)	(帽子)	検便検査結果
	その他					
昼食★	持参	その他(白ごはん持参。子どもたちと一緒に食べてください。(1食¥240))				
備考						

略地図

貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



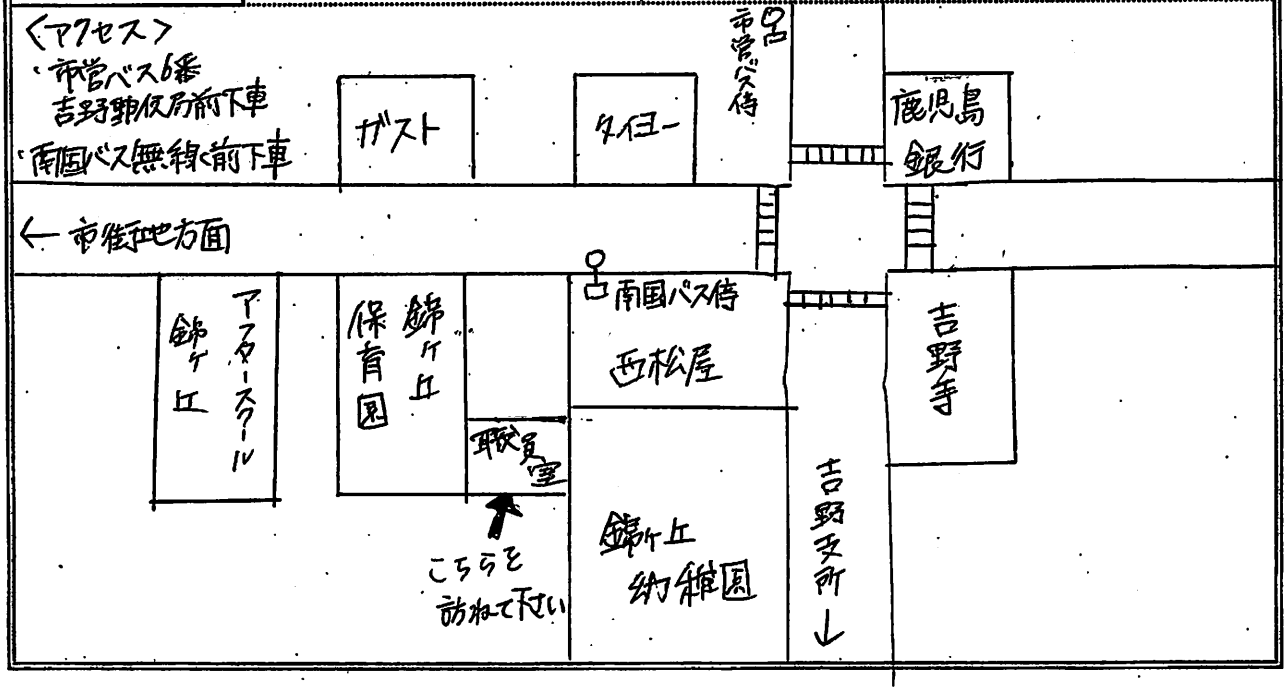
〈交通アクセス〉 鹿児島交通 8番、37番線の竹之迫西バス停より徒歩1分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 098	施設名	ふりがな あふたーすくーる にしきがおか アクタースクール 錦ヶ丘	受入人数	3人/1日 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児者施設 / 知的障害児者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒892-0871 鹿児島市 吉野町223-6				TEL 099-243-7704
担当者	(ふりがな)氏名: 櫻田(さくらだ) 麻璃菜(まりな)	役職: 主任保土			FAX 099-243-8996
施設の概要	小学一年生から六年生までが通う児童クラブ。開所 8:00～19:00				
活動内容	子ども達の勉強を見たり、世話をする。				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20～6/14 / 施設受付日 5/20 日祝のぞく ～6/14	受付時間帯 10:00～18:00	施設での事前面接★ 有 無	
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 日月火水木金土 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 1回2日間 希望に応じます。		
活動時間	集合時間(9時 00分)	解散時間(16時 00分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果				
	その他 動きやすい服装(学校の体操服でも可)、運動革化、水筒				
昼食★	持参 その他(給食1食300円の準備もできます。お弁当持参でも可)				
備考	7/13(土) 14:00～事前のオリエンテーションを30分程行います。必ず事前に伝えて下さい				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。※鉛筆書きは不可 ご協力下さい。 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

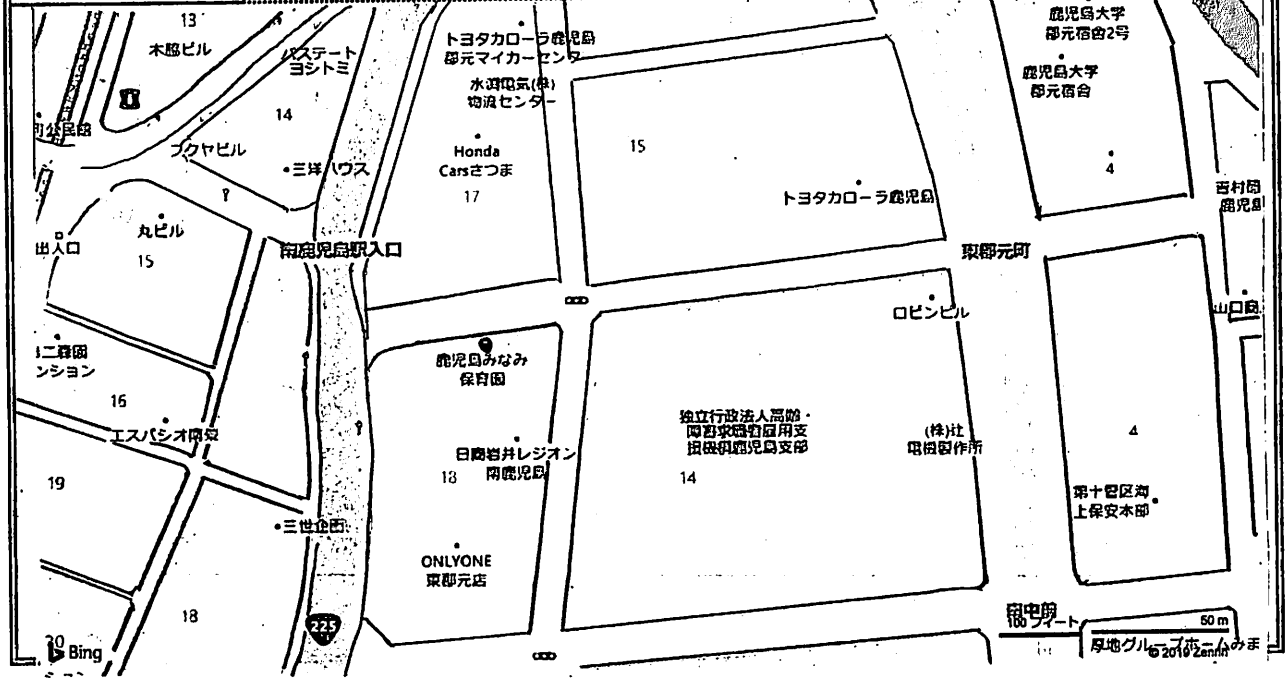
受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 099	施設名	ふりがな かごしま みなみ ほいくえん 鹿児島みなみ保育園	受入人数	2～3 人/日	★種別 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / ○ 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒 890 － 0068 鹿児島市東郡元町 18－3				TEL 099－253－3145
担当者	(ふりがな)氏名: 原口洋子	役職: 副園長			FAX 099－253－3146
施設の概要	保育所				
活動内容	保育補助, 保育の手伝い,				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5／20～6／14 / 施設受付日 5/20～5/31	受付時間帯 8:15～17:15	施設での事前面接★	有 / 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 日月火水木金土 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる)		
活動時間	集合時間(9 時 00 分)	解散時間(16 時 00 分)			
持ってくる物★	上履き / エプロン / タオル / 着替え / 帽子 / 検便検査結果 / その他 水筒,				
昼食★	持参 / その他( )				
備考					

略地図

貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別	
100	鹿児島市心身障害者総合福祉センター	かごしましししんしんしょうがいしゃそうごうふくしせんたー	3 人/日		高齢者施設
					身体障害児・者施設
					知的障害児・者施設
					児童施設
				○	その他（障害者福祉センター）

所在地・連絡先	〒 890 - 0067 鹿児島市 真砂本町58-30	TEL 099-252-7900
担当者	(ふりがな) 氏名: はたなか しゅうじ 畠中 修二	役職: 嘱託主事 / FAX 099-253-5332
施設の概要	障害者福祉センターB型（開館時間 9:00～21:00【水曜日休館】）	
活動内容	障害者スポーツ補助、講座補助、利用者介助、障害者交流	
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / 中学生 / 高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	施設受付日: 5／20～6／14	8:30～17:00	有 (無)
○	郵送	水曜日の持参は不可（休館日）		
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）			

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

7月

日	月	火	水	木	金	土
						20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

8月

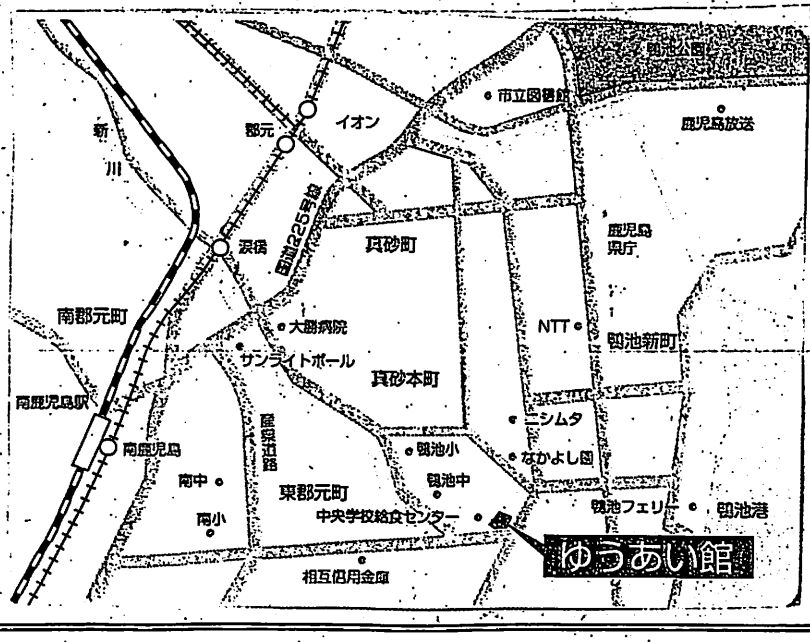
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	(6)	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

1回の活動期間
（例:1回2日間）
（例:希望に応じる）
希望に応じる

活動時間						
	集合時間（ 9 時 00 分）			解散時間（ 16 時 30 分）		
持ってくる物★	(上履き)	エプロン	(タオル)	着替え	帽子	検便検査結果
その他	動きやすい服装、上履き、飲み物 ※講座の内容によっては、エプロン・三角巾が必要。					
昼食★	(持参)	その他（講座の内容によっては、材料費（500円）を頂き、利用者と一緒に食べることもあります。）				
備考						

略地図

貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



（最寄りバス停）
11、12、31、32番線
※鶴ケ崎バス停から徒歩1分

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
101	しろやまの風・いこいの丘	しろやまのかぜ・いこいのおか	3 人/日	○高齢者施設 ○身体障害児・者施設 ①知的障害児・者施設 児童施設 その他（ ）

所在地・連絡先	〒891-0144 鹿児島市下福元町3334番地	TEL 099-269-9777
担当者	氏名（ふりがな）：神田（かんだ） 波音（みなと） 役職：保育士	FAX 099-269-3888
施設の概要	障害者複合施設・小規模多機能型居宅介護事業所	
活動内容	生活支援（食事の配膳や下膳・レクリエーション活動） 活動や遊びを通した訓練・療育　など	
活動対象者★	小学1・2年生 小学3・4年生 小学5・6年生 中学生 高校生 専門学校生 短大生 大学生	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	施設受付日：5/20～6/14 日曜以外	8:30～17:00	有 無
○	郵送			
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）			

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）

7月：20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

8月：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

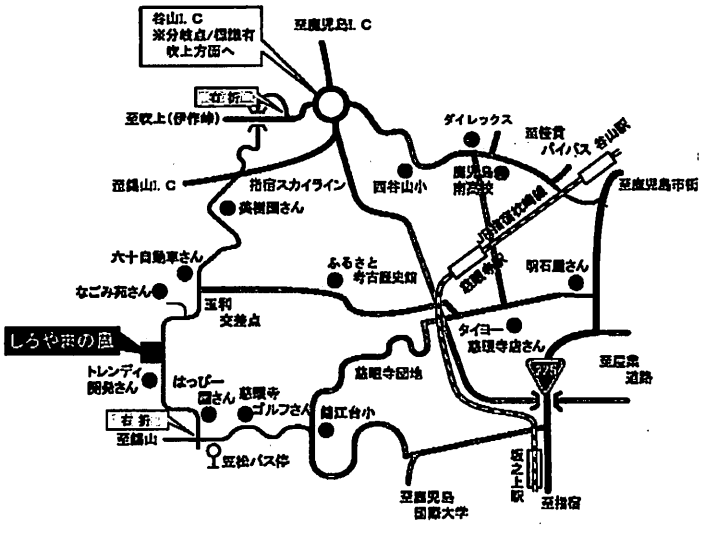
1回の活動期間：（例:1回2日間）（例:希望に応じる）→ 希望に応じる

活動時間	集合時間（9時00分）	解散時間（16時00分）

持ってくる物★						
上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果	
その他：飲み物各自						

昼食★	持参 その他（施設の食事を希望することも出来ます。（食事代450円））
備考	食事希望の方は、面接時に担当者に伝えて下さい。

略地図　貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



指宿スカイライン谷山I.Cより車で約7分
JR指宿枕崎線慈眼寺駅より車で5分
JR指宿枕崎線坂之上駅より車で10分
あいばす「しろやまの風」前下車徒歩1分

※「いこいの丘」も同じ敷地内にあります。

別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別	
102	社会福祉法人 常盤会 明星学園.		1～2 人/日		高齢者施設
					身体障害児・者施設
				○	知的障害児・者施設
					児童施設
					その他( )

所在地・連絡先	〒891－1205 鹿児島市 犬迫町 5995番地	TEL 099－238－0664
担当者	氏名(ふりがな): 浦 隆之介. 役職: 生活支援員.	FAX 099－238－0669.
施設の概要	・障害児者施設	
活動内容	・利用者の方々との交流.	
活動対象者★	(小学1・2年生) (小学3・4年生) (小学5・6年生) (中学生) (高校生) (専門学校生) (短大生) (大学生)	

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。								
○	施設に持参	募集期間	5／20～6／14	受付時間帯	9:30～18:30	施設での事前面接★	(有)	無
○	郵送	施設受付日	5/20～6/14					
○	FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)							

活動期間★
(○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

日	月	火	水	木	金	土
7						
月						20
21	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	27
28	(29)	(30)	(31)			

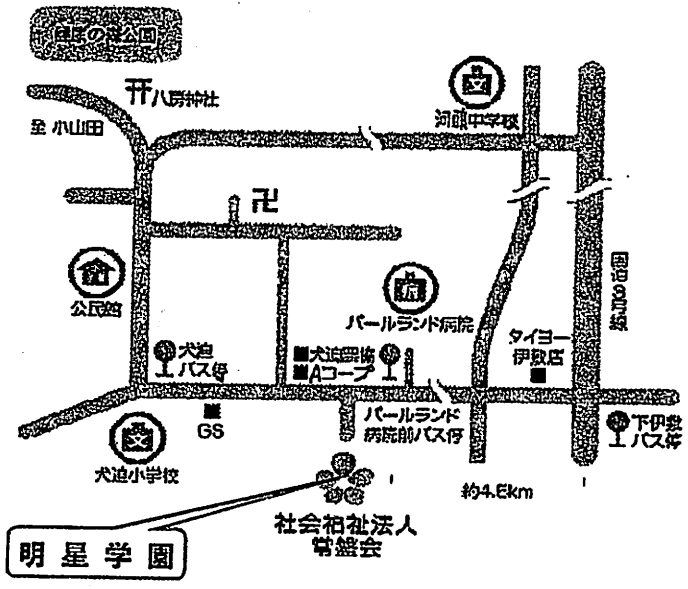
日	月	火	水	木	金	土
				(1)	(2)	3
8	4	(5)	(6)	(7)	(8)	(9) 10
月	11	(12)	(13)	(14)	(15)	(16) 17
	18	(19)	(20)	(21)	(22)	(23) 24
	25	(26)	(27)	(28)	(29)	(30) 31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
・希望に応じる.

活動時間	集合時間(10 時 00 分)	解散時間(15 時 00 分)

持ってくる物★						
	(上履き)	エプロン	(タオル)	(着替え)	(帽子)	検便検査結果
	その他 ・飲み物 ・外履き.					
昼食★	持参	その他(・施設にて準備致します。※アレルギー等の有無をお伝えください)				
備考	・当日は、動きやすい服装の準備をお願いします.					

略地図
貴施設の 略地図 を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
103	社会福祉法人 落穂会 障害児入所施設 あさひが丘学園 障害者支援施設 あさひが丘	あさひがおかがくえん　あさひがおか	4人/日	高齢者施設 身体障害児・者施設 ○ 知的障害児・者施設 児童施設 その他（　）

所在地・連絡先	〒891-1206 鹿児島市 皆与志町2503番地		TEL 238-4821
担当者	氏名（ふりがな）：別府 希（べっぷ のぞみ）	役職：日中活動チーフ支援員	FAX 238-5737
施設の概要	（入所）児童28名 成人52名　生活介護80名　9:00~16:00		
活動内容	入所者との交流　日中活動のお手伝い		
活動対象者★	小学1・2年生　小学3・4年生　小学5・6年生　中学生 高校生　専門学校生　短大生　大学生		

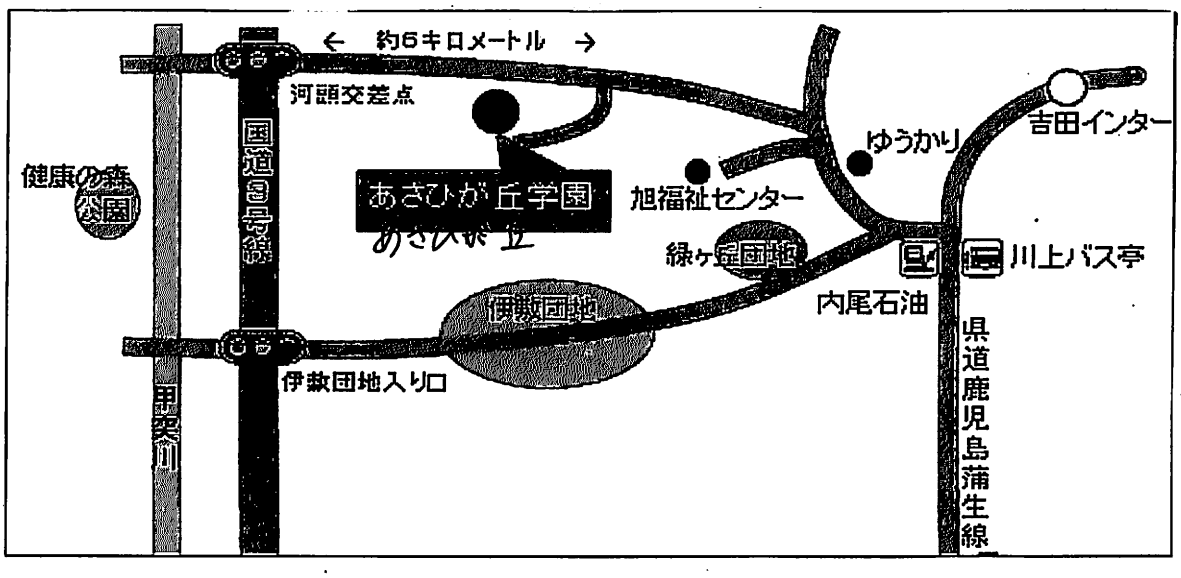
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○	施設に持参	5/20~6/14	9:00~17:00	有 ・ 無
	郵送	施設受付日：期間中の土・日を除く		
○	FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）			

活動期間★（○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）	1回の活動期間
7月：20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 8月：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	（例:1回2日間） （例:希望に応じる） 希望に応じる

活動時間	集合時間（　時　分）	解散時間（　時　分）

持ってくる物★	上履き	エプロン	タオル	着替え	帽子	検便検査結果
	その他 ジャージ等 動きやすい格好でお願いします。					
昼食★	持参	その他（学園の食事を摂ることもできます（324円））				
備考	活動時間等については、相談して下さい。					

略地図　貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。

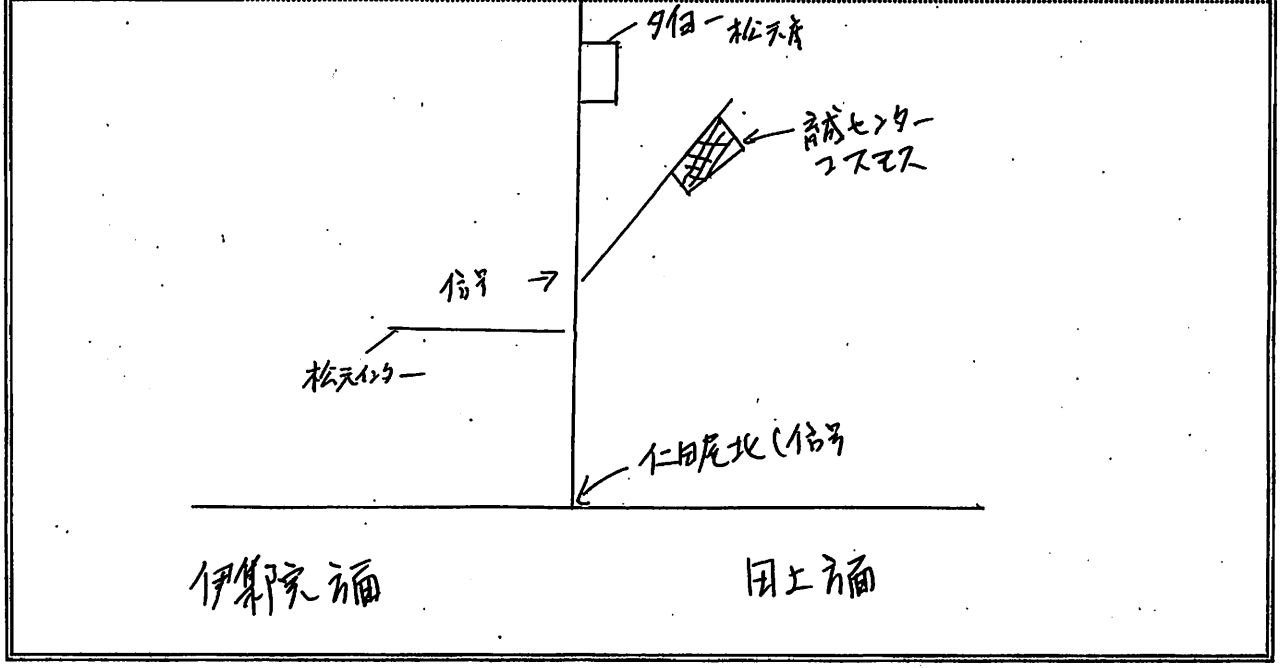


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 104	施設名	ふりがな いくせいセンター コスモス 育成センター コスモス	受入人数	2 人/日	★種別 ○ 高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒891-1205 鹿児島市犬迫町11234番地				TEL 238-8089
担当者	(ふりがな) 氏名: ありむら ゆうや 有村 裕也	役職: 生活技援員			FAX 238-0092
施設の概要	営業時間 8:30～17:15　利用者様の活動時間 9:00～15:30				
活動内容	体力づくりや創作活動，利用者の方とのコミュニケーション				
活動対象者★	小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生 / (中学生) / (高校生) / (専門学校生) / (短大生) / (大学生)				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	施設に持参 / 郵送 / ○ FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20～6/14	施設受付日 5/20～6/14	受付時間帯 10:00 S 17:00	施設での事前面接★ (有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月: 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 8月: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31				1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる
活動時間	集合時間(8 時 50 分)			解散時間(15 時 40 分)	
持ってくる物★	(上履き) / エプロン / (タオル) / (着替え) / (帽子) / 検便検査結果				
	その他				
昼食★	持参 / その他(施設より食事が提供されます(食事代400円))				
備考	施設の食事を希望する方は，面接時に担当者に伝えてください。				
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				

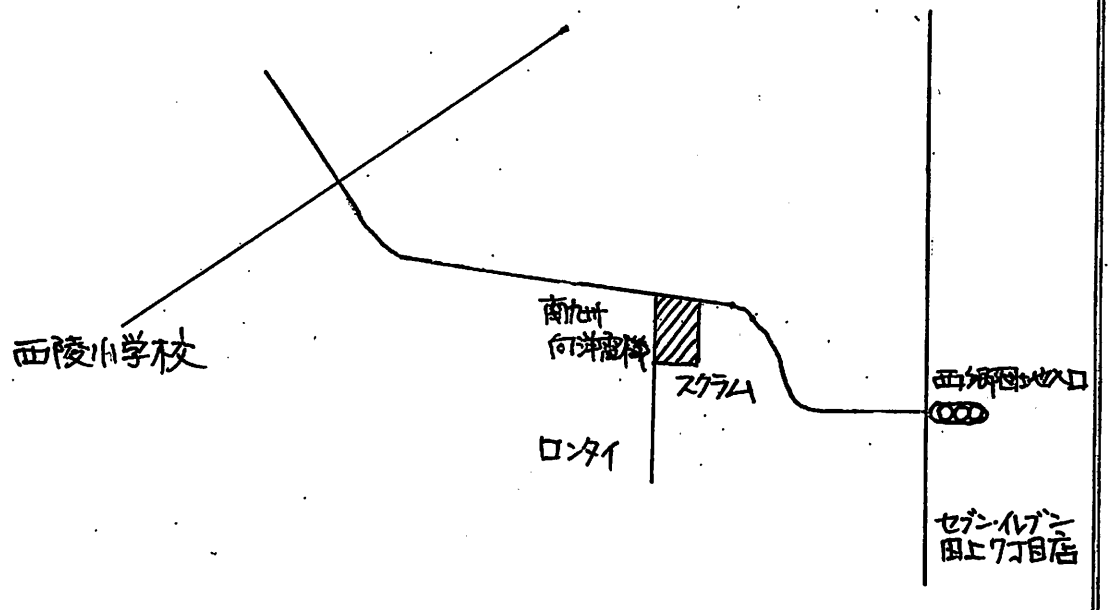


別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 105	施設名	ふりがな(ほうかごとうひいさあびす すくらむ) NPO法人ハッピー 放課後等デイサービス事業所 スクラム	受入人数 3 人/日	★種別	高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / ○ 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他( )
所在地・連絡先	〒890 -0032 鹿児島市西陵1丁目45-3			TEL 283-6130	
担当者	(ふりがな)氏名: 酒匂康行(さこう やすゆき)	役職: 施設長		FAX 296-1231	
施設の概要	支援学級、支援学校に通う発達支援等を必要とする小・中高生を対象に 放課後支援を行う				
活動内容	生活技能やコミュニケーション・社会性などを育む様々な活動				
活動対象者★	○小学1・2年生 / ○小学3・4年生 / ○小学5・6年生 / ○中学生 / ○高校生 / 専門学校生 / 短大生 / 大学生				
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。	○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	募集期間 5/20~6/14 / 施設受付日 5/20~6/14 日曜・祝休日以外	受付時間帯 9:00~17:30	施設での事前面接★	(有) 無
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)	7月 日月火水木金土 ⑳ 21 ㉒㉓㉔㉕㉖ 27 28 ㉙㉚㉛	8月 日月火水木金土 ①②③ 4 ⑤⑥⑦⑧⑨10 11 12 13 14 15 16 ⑰ 18 ⑲⑳㉑㉒㉓24 25 ㉖㉗㉘㉙㉚㉛	1回の活動期間 (例:1回2日間) (例:希望に応じる) 希望に応じる.		
活動時間	集合時間(8 時 45 分)	解散時間(17 時 00 分)			
持ってくる物★	(上履き) / エプロン / (タオル) / (着替え) / (帽子) / 検便検査結果	その他 飲み物は各自でご用意願います.			
昼食★	持参 その他(昼食は弁当(¥500 税抜)を用意します.)				
備考					
略地図	貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。				



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入	施設名	ふりがな	受入人数	★種別
106	ゆうかり学園	ゆうかりがくえん	3 人/日	高齢者施設 / 身体障害児・者施設 / ○ 知的障害児・者施設 / 児童施設 / その他

所在地・連絡先	〒891-1201 鹿児島市岡之原町1005番地		TEL 099-243-0535
担当者	(ふりがな) 氏名: うちむら ふみあき 内村 史章	役職: 法人本部部長	FAX 099-243-0520
施設の概要	障害者支援施設		
活動内容	施設内イベントの参加		
活動対象者★	(小学1・2年生) (小学3・4年生) (小学5・6年生) (中学生) (高校生) (専門学校生) (短大生) (大学生)		

申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		募集期間	受付時間帯	施設での事前面接★
○ 施設に持参 / 郵送 / FAX (送信後必ず施設に電話連絡をすること)	施設受付日	5/20~6/14 5月20日~6月14日 土・日・祝日を除く	9:30 ~ 17:30	(有) 無

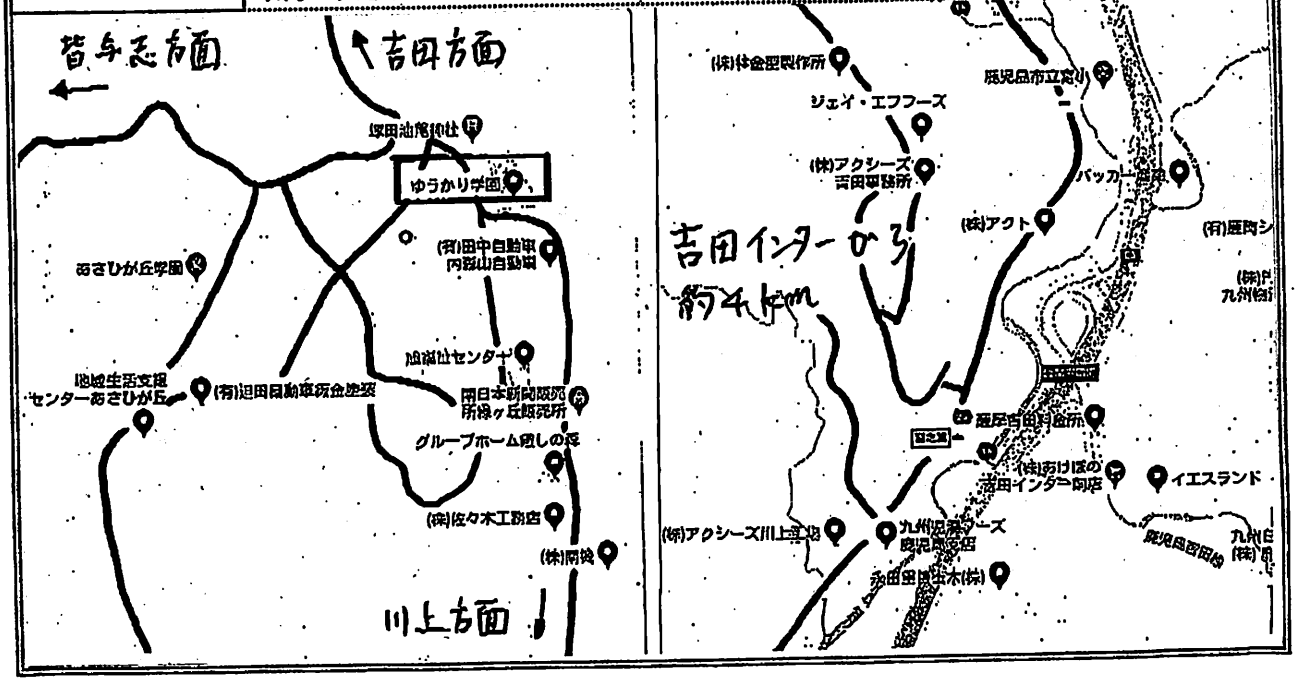
活動期間★ (○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。)

	日	月	火	水	木	金	土
7月							20
	21	22	23	24	25	(26)	27
	28	29	30	31			
8月					1	2	3
	4	5	6	7	8	(9)	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31

1回の活動期間
(例:1回2日間)
(例:希望に応じる)
・1回 2日間
・希望に応じる

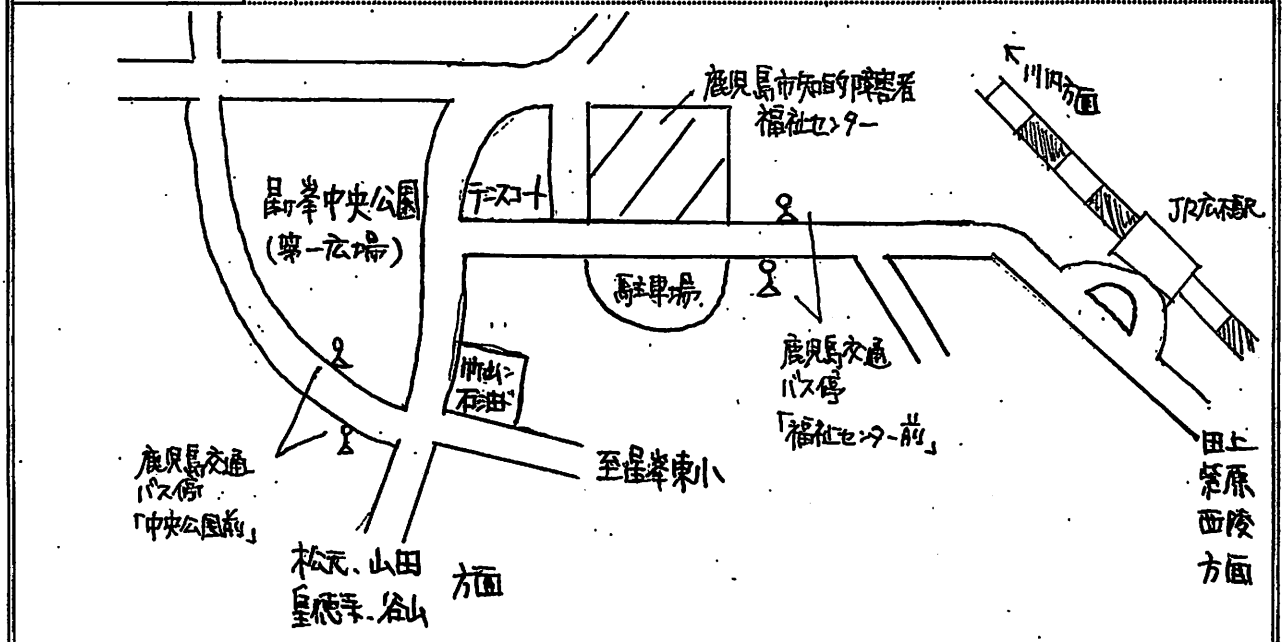
活動時間						
	集合時間(8 時 30 分)			解散時間(16 時 00 分)		
持ってくる物★	(上履き)	エプロン	(タオル)	(着替え)	(帽子)	検便検査結果
	その他 飲物					
昼食★	持参	その他(当法人で準備します。)				
備考	詳細については、面接時にお伝えいたします。					

略地図 貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可
太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。



別紙2

受入施設紹介票

★は、あてはまるものに○印

番号 ※社協記入 107	施設名	ふりがな：かごしましちてきしょうがいしゃふくしせんたー ちいきかつどうしえんせんたー ふれあいかん 鹿児島市知的障害者福祉センター 地域活動支援センター ふれあい館	受入人数	5 人/日	★種別：高齢者施設／身体障害児・者施設／○ 知的障害児・者施設／児童施設／その他（ ）
所在地・連絡先		〒 891 － 0102 鹿児島市 星ヶ峯 2丁目 1－1			TEL 099－264－8711
担当者		氏名（ふりがな）：徳永 憲佳（とくなが のりよし）	役職：主幹		FAX 099－264－8884
施設の概要		知的障害者相互のふれあいを深め、生きがいと健康づくりを支援し、知的障害者とその家族の福祉の向上を図る施設です。			
活動内容		・各種講座や行事など運営補助（たいこ・工作・フットサルなど）　・楽器演奏など特技披露（歌・ダンス・手品・オセロなど）　・清掃美化活動。			
活動対象者★		~~小学1・2年生~~　小学3・4年生（清掃活動補助）　小学5・6年生　中学生 高校生　専門学校生　短大生　大学生			
申込書受付方法★ ※受入可能か、事前に施設にご確認ください。		○ 施設に持参 ○ 郵送 ○ FAX（送信後必ず施設に電話連絡をすること）	募集期間：5／20～6／14 施設受付日：火曜～土曜日（必ず事前にご連絡下さい。）	受付時間帯：9時 ～ 17時。	施設での事前面接★：（有）・無
活動期間★ （○印のついた日が、活動できる日です。1回の活動期間については、右記をご覧ください。）		7月：⑳ ㉑ 22 ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ 28 29 ㉚ ㉛ 8月：① ② ③ 4 5 ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ 11 12 ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ 18 19 ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ 25 26 ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛			1回の活動期間：（例：1回2日間）（例：希望に応じる） 希望に応じます。。。（午前のみ、午後のみでも大丈夫です。）
活動時間		集合時間（ 9 時 45 分）		解散時間（ 15 時 15 分）	
持ってくる物★		（上履き）　エプロン　（タオル）　（着替え）　帽子　検便検査結果 その他			
昼食★		（持参）　その他（ ）			
備考		JRやバスの時間が合わない時はご相談下さい。			
略地図		貴施設の略地図を記入もしくは添付してください。 ※鉛筆書きは不可 太字で大きくはっきりとお書きください。最寄のバス停、交通機関、交通アクセスなどもご記入ください。