

# 令和7年度 サマーボランティア体験 受入施設一覧

専門学生・短大生・大学生用



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金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、鹿児島市内の生徒・学生等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。

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、 <u>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や変更のないように日時を決めてください。)</u>                                                                                                                                                                         |
| 2 | 申込書に記入して受入希望施設に本人が提出           | <p>体験したい活動が決まったら「申込書」を記入し、体験希望施設ごとの申込受付方法に従って本人が<u>施設に直接提出してください。</u></p> <p>(中・高校生は申込書の“誓約書”に保護者の署名が必要です。記入例を参考にしてください。)</p> <p><b>★ 申込期間</b><br/> <b>令和7年6月1日(日) ～ 6月15日(日)まで</b><br/> <b>※締切厳守</b><br/> <u>各施設ごとに申込書の受付日・受付時間等が異なります</u>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。</p> |
| 3 | 申込施設からの受入内定の返事                 | <p>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。</p> <p>(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。)</p>                                                                                                                                      |
| 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月上旬開催)の案内等をお送りいたします。                                                                                                                                                                                                        |

|   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | <p>「サマーボランティア体験 参加者説明会」への参加</p> <p>※「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。</p> | <p><b>★「サマーボランティア体験 参加者説明会」※参加必須</b></p> <p><b>【日時】 令和7年7月5日(土)</b></p> <p>① 10:00～11:00 (対面開催)</p> <p>② 14:00～15:00 (Zoom オンライン開催)</p> <p><b>令和7年7月7日(月)</b></p> <p>③ 18:00～19:00 (Zoom オンライン開催)</p> <p>(※①②③のいずれかに、<b><u>体験を希望する本人が必ず出席</u></b>してください。)</p> <p><b>【内容】</b> サマーボランティア体験の説明<br/>(ボランティアの心構えや注意事項等)</p> <p><b>【場所】</b> <u>対面開催</u>………鹿児島市山下町 15-1<br/>かごしま市民福祉プラザ 5F 大会議室</p> <p><u>オンライン開催</u>…Zoom</p> <p>※Zoom が使用できる方のみ参加可能です。</p> <p>※原則として参加者ごとに端末が必要です。</p> <p>※スマートフォン・タブレットの方は事前にアプリのダウンロードが必要です。</p> |
| 6 | 活動日                                                                           | <p>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。</p> <p>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。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7 | 活動後                                                                           | <p>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、<b><u>受入施設に提出</u></b>してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



### 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・・・

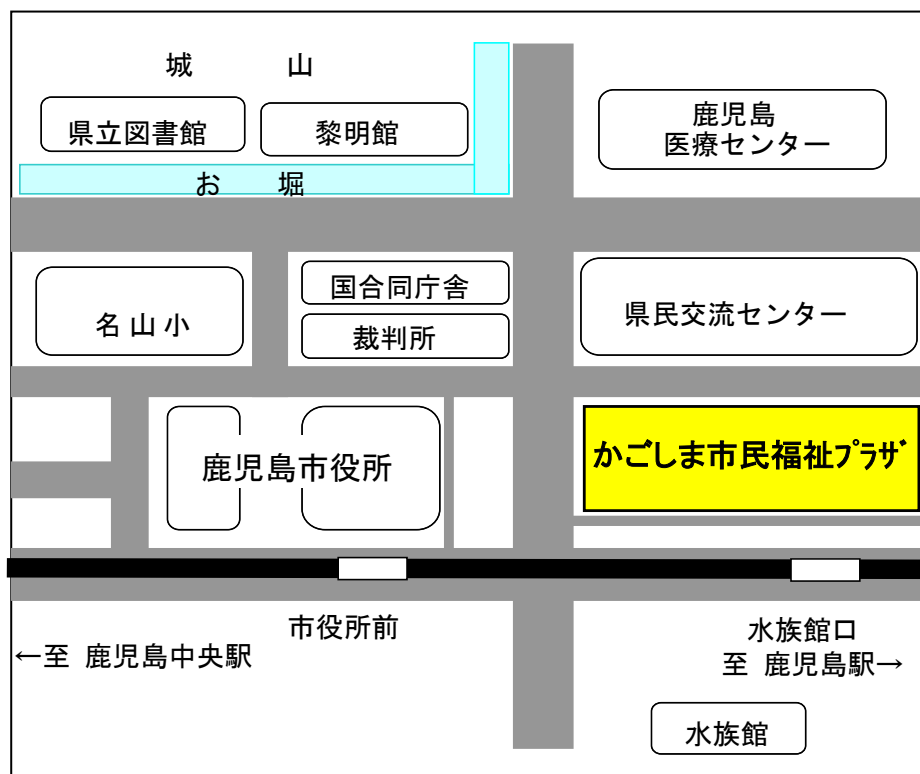
鹿児島市社会福祉協議会 ボランティアセンター までご相談ください。

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 月曜日・水曜日～土曜日 8:30～17:00

休館日 火曜日・日曜日・祝日・年末年始(12月29日～翌年1月3日)



#### ～お近くの支部へご相談ください～

- |                                       |                    |                             |
|---------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| 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)     |                    |                             |

## 『サマーボランティア体験』申込書

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 ハナコ                                                                                       | ※性別                                                               | 生年月日               | 年 齢          |           |
| 氏 名                    | 社協 花子                                                                                           | 男 (女)                                                             | 昭 (平) 16年3月20日     | 17歳          |           |
| 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。)<br>鹿児島市 山下町15-1 市民福祉マンション 401号室                            |                                                                   |                    |              |           |
| 電 話                    | 099-221-6072                                                                                    | 携帯電話                                                              | 090-2222-5555      |              |           |
| 緊急連絡先                  | 氏名                                                                                              | 社協 太郎                                                             | 電 話                | 099-221-6072 |           |
|                        | 本人との続柄 ( 父 )                                                                                    |                                                                   |                    |              |           |
| 学 校 名<br>(学年・学科)       | 社協中 学校・ 3 年 ( 学科)                                                                               |                                                                   |                    |              |           |
| 勤 務 先<br>(社会人の場合)      | 企業名                                                                                             | プラザ株式会社                                                           |                    |              |           |
|                        | 所在地                                                                                             | 鹿児島市山下町1-1                                                        | 電話                 | 099-XXX-XXXX |           |
| ※申し込み動機                | 1. ボランティア活動に関心を持っているので                                                                          |                                                                   | 2. 社会の役に立つ活動をしたいので |              |           |
|                        | 3. 友人や仲間をつくりたいので                                                                                |                                                                   | 4. 福祉関係の仕事に興味があるので |              |           |
| 5. いろいろな知らない人とふれあいたいので |                                                                                                 | 6. その他 ( )                                                        |                    |              |           |
| 希望する体験先・体験日等           | 希望施設名                                                                                           | グループホーム社協                                                         |                    | ※ 交 通 手 段    |           |
|                        | 体験日                                                                                             | 8月1日                                                              |                    | 1. 徒歩        | 2. 自転車    |
|                        |                                                                                                 |                                                                   |                    | 3. バイク       | 4. バス/電車  |
|                        |                                                                                                 |                                                                   |                    | 5. 自家用車      | 6. 保護者の送迎 |
|                        | ※昼 食                                                                                            | 1. 施設の食事を希望 (負担金は施設の決まりどおり支払います。) アレルギー [ 有・無 ]<br>2. 弁当を持参 3. 不要 |                    |              |           |
| ※体験先に選んだ理由             | 1. 体験内容に関心がある 2. 住んでいるところが近い 3. 交通の便が良い<br>4. 体験日が都合がよい 5. 以前体験したことがある 6. 友人が行くので<br>7. その他 [ ] |                                                                   |                    |              |           |
| 体験で取り組みたいことや特技など       | 歌うことが好き。<br>誰とでも話すことができるので、お年寄りの方と積極的にお話したい。                                                    |                                                                   |                    |              |           |

※高校生以下の参加希望者は、以下の誓約書に保護者からの記入をお願いいたします。

|                                               |                                 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| 誓 約 書                                         |                                 |
| 「サマーボランティア体験」に 社協 花子 が参加することに同意します。           |                                 |
| 参加にあたり、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。 |                                 |
| また、感染症対策等に関する参加条件については受入施設の指示に従うことを誓約します。     |                                 |
| ※高校生以下は<br>保護者の誓約が<br>必要です。→                  | 令和 7 年 月 日                      |
|                                               | 保護者名 社協 一郎                      |
|                                               | 住 所 鹿児島市山下町15-1 市民福祉マンション 401号室 |
|                                               | 電話番号 099-221-6072               |

&lt;受入施設メモ欄&gt;

|     |       |
|-----|-------|
| 確認日 | 施設確認者 |
|     |       |

※施設で申込を受付後、**6月18日までに** ボランティアセンターへメール・郵送・持参・FAXをお願いします。  
メール: k-shakyo-vo6@dondon-net.or.jp FAX: 221-6075

令和7年度サマーボランティア体験受入施設一覧（専門学生・短大生・大学生）

| 番号 | 施設種別  | 住所            | 施設名                   |
|----|-------|---------------|-----------------------|
| 1  | 高齢者施設 | 下伊敷1-44-11    | グループホームサンひまわり         |
| 2  | 高齢者施設 | 伊敷台4-34-1     | 介護付有料老人ホーム けやき        |
| 3  | 高齢者施設 | 鹿児島市伊敷3-25-20 | デイサービスみどりのお家伊敷台       |
| 4  | 高齢者施設 | 西陵6-21-21     | グループホームはるかぜ           |
| 5  | 高齢者施設 | 西別府町1920      | 特別養護老人ホーム 松恵園         |
| 6  | 高齢者施設 | 田上台1-43-1     | とそ清風園デイサービスセンター       |
| 7  | 高齢者施設 | 真砂本町3-81      | 介護老人保健施設 ひまわり         |
| 8  | 高齢者施設 | 坂元町1087-1     | デイサービスセンター 湯の里        |
| 9  | 高齢者施設 | 紫原4-34-31     | グループホーム紫原             |
| 10 | 高齢者施設 | 山田町73-1       | グループホームあかね            |
| 11 | 高齢者施設 | 山田町3828       | 特別養護老人ホーム 清谿園         |
| 12 | 高齢者施設 | 小原町9-28       | グループホーム愛と結の街          |
| 13 | 高齢者施設 | 小原町8-3        | 介護老人保健施設 愛と結の街        |
| 14 | 高齢者施設 | 上福元町5933      | グループホーム中山の里           |
| 15 | 高齢者施設 | 平川町1382       | 特別養護老人ホーム 旭ヶ丘園        |
| 16 | 高齢者施設 | 平川町1382       | デイサービスセンター 旭ヶ丘園       |
| 17 | 高齢者施設 | 谷山中央2-4515    | 介護老人保健施設 光徳苑          |
| 18 | 高齢者施設 | 谷山中央6-10-14   | 生協デイサービスセンター・虹の家たにやま  |
| 19 | 高齢者施設 | 下福元町1926-6    | 特別養護老人ホーム 美樹園         |
| 20 | 高齢者施設 | 錦江台1-20-20    | 特別養護老人ホーム 慈眼寺園        |
| 21 | 高齢者施設 | 錦江台1-20-20    | 慈眼寺園デイサービスセンター        |
| 22 | 高齢者施設 | 東俣町127-1      | 愛泉園デイサービスセンター 通所介護事業所 |
| 23 | 高齢者施設 | 川田町1090       | 特別養護老人ホーム 愛泉園         |
| 24 | 高齢者施設 | 油須木町629       | 小規模多機能ホーム 結の里 悠暮里     |
| 25 | 高齢者施設 | 犬迫町5407-2     | デイサービスセンター ひまわり園      |

令和7年度サマーボランティア体験受入施設一覧（専門学生・短大生・大学生）

| 番号 | 施設種別  | 住所           | 施設名                  |
|----|-------|--------------|----------------------|
| 26 | 高齢者施設 | 東佐多町2060     | グループホーム吉田さくらの里       |
| 27 | 高齢者施設 | 桜島横山町1722-45 | 特別養護老人ホーム 桜島苑        |
| 28 | 高齢者施設 | 泉町8-2        | 介護老人保健施設あさひ          |
| 29 | 高齢者施設 | 照国町3-18      | グループホームはるかぜ黎明        |
| 30 | 高齢者施設 | 長田町223       | ナーシングホーム城山の森         |
| 31 | 高齢者施設 | 長田町32-1      | 社会福祉法人 城山会           |
| 32 | 高齢者施設 | 坂元町502       | デイサービスセンターさかもと園      |
| 33 | 高齢者施設 | 吉野町10877-18  | ケアガーデンてらやま           |
| 34 | 高齢者施設 | 吉野町2826-1    | グループホーム帯迫            |
| 35 | 高齢者施設 | 吉野町2042      | グループホーム ひばり          |
| 36 | 高齢者施設 | 吉野町6581-2    | グループホームてらやま          |
| 37 | 高齢者施設 | 吉野町10877-18  | 特別養護老人ホーム ケアガーデンてらやま |
| 38 | 高齢者施設 | 下田町353       | デイサービスセンターたんぽぽ       |
| 39 | 高齢者施設 | 下田町353       | 介護老人福祉施設 下田苑         |
| 40 | 高齢者施設 | 川上町3561      | グループホームみどり           |
| 41 | 高齢者施設 | 川上町1917-2    | グループホーム愛愛            |
| 42 | 高齢者施設 | 川上町46        | 介護老人福祉施設 慶寿苑         |
| 43 | 高齢者施設 | 吉野2丁目38-13   | ゆたかのもりの花棚クラブ         |
| 44 | 高齢者施設 | 上谷口町3366-5   | 松元通所介護事業所            |
| 45 | 児童施設  | 千年2-1-3      | 幼保連携型認定こども園 千年幼稚園    |
| 46 | 児童施設  | 西伊敷2-1-2     | こまどり保育園              |
| 47 | 児童施設  | 下伊敷1-32-1    | あたご保育園               |
| 48 | 児童施設  | 下伊敷2-26-10   | 下伊敷保育園               |
| 49 | 児童施設  | 小野4-15-18    | くすの子保育園              |
| 50 | 児童施設  | 明和4-17-34    | わかくさ保育園              |

令和7年度サマーボランティア体験受入施設一覧（専門学生・短大生・大学生）

| 番号 | 施設種別 | 住所        | 施設名              |
|----|------|-----------|------------------|
| 51 | 児童施設 | 武岡5-26-6  | 武岡幼稚園            |
| 52 | 児童施設 | 武岡5-26-7  | 武岡みらいえこども園       |
| 53 | 児童施設 | 田上1-26-15 | 田上保育園            |
| 54 | 児童施設 | 広木2-55-15 | ひろき保育園           |
| 55 | 児童施設 | 薬師2-41-10 | 薬師保育園            |
| 56 | 児童施設 | 武1-35-33  | 柳田保育園            |
| 57 | 児童施設 | 武2-28-7   | 武保育園             |
| 58 | 児童施設 | 鴨池1-8-10  | 鴨池保育園            |
| 59 | 児童施設 | 真砂町27-12  | 真砂保育園            |
| 60 | 児童施設 | 真砂本町25-13 | なぎさ保育園           |
| 61 | 児童施設 | 東郡元町18-3  | 鹿児島みなみ保育園        |
| 62 | 児童施設 | 三和町21-23  | 三和児童センター         |
| 63 | 児童施設 | 三和町21-17  | 三和保育園            |
| 64 | 児童施設 | 紫原4-37-2  | 西紫原保育園           |
| 65 | 児童施設 | 紫原5-14-3  | 子育て支援センターつくしぴよぴよ |
| 66 | 児童施設 | 紫原5-14-3  | つくし保育園           |
| 67 | 児童施設 | 清和3-2-5   | 竹之迫保育園           |
| 68 | 児童施設 | 中山2-32-3  | 中山保育園            |
| 69 | 児童施設 | 上福元町5682  | 御所こども園           |
| 70 | 児童施設 | 卸本町7-8    | サウスこまどり保育園       |
| 71 | 児童施設 | 花尾町125    | 花尾保育所            |
| 72 | 児童施設 | 郡山町39-4   | 郡山児童センター         |
| 73 | 児童施設 | 本名町3026-5 | 本名保育所            |
| 74 | 児童施設 | 宮之浦町519   | 宮之浦保育所           |
| 75 | 児童施設 | 東桜島町766-1 | 東桜島保育園           |

令和7年度サマーボランティア体験受入施設一覧（専門学生・短大生・大学生）

| 番号  | 施設種別      | 住所        | 施設名                         |
|-----|-----------|-----------|-----------------------------|
| 76  | 児童施設      | 清水町6-27   | 清水保育園                       |
| 77  | 児童施設      | 柳町3-22    | 母子生活支援施設やなぎ寮                |
| 78  | 児童施設      | 中町4-13    | 鹿児島市東部親子つどいの広場なかまっち         |
| 79  | 児童施設      | 松原町2-24   | 松原保育園                       |
| 80  | 児童施設      | 南林寺町12-11 | 南林寺保育園                      |
| 81  | 児童施設      | 吉野町2162-2 | むぎっこ保育園                     |
| 82  | 児童施設      | 吉野町2223-6 | 幼保連携型認定こども園 錦ヶ丘プラス+         |
| 83  | 児童施設      | 吉野町2219番地 | 児童発達支援事業所 まふいん錦ヶ丘           |
| 84  | 児童施設      | 吉野町2223-6 | アフタースクール 錦ヶ丘                |
| 85  | 児童施設      | 緑ヶ丘町5-5   | ふじヶ丘保育園                     |
| 86  | 児童施設      | 川上町3472   | 城ヶ丘保育園                      |
| 87  | 児童施設      | 吉野2-44-29 | あすなろこども園                    |
| 88  | 児童施設      | 石谷町1596-3 | 仁田尾保育園                      |
| 89  | 児童施設      | 春山町1890-2 | はるやま森の保育園                   |
| 90  | 身体障害児・者施設 | 真砂本町58-30 | 鹿児島市中心身障害者総合福祉センターゆうあい館     |
| 91  | 知的障害児・者施設 | 伊敷台4-1-7  | セルプいしき                      |
| 92  | 知的障害児・者施設 | 真砂本町56-12 | 花の木カノン                      |
| 93  | 知的障害児・者施設 | 星ヶ峯2-1-1  | 鹿児島市知的障害者福祉センター             |
| 94  | 知的障害児・者施設 | 中山2-13-13 | 指定児童発達支援センター クラセ（社会福祉法人慶生会） |
| 95  | 知的障害児・者施設 | 岡之原町986   | 旭福祉センター・第二旭福祉センター           |
| 96  | 知的障害児・者施設 | 犬迫町5975   | 明星学園                        |
| 97  | 知的障害児・者施設 | 犬迫町4008   | 障害福祉サービス事業所 きらら             |
| 98  | 知的障害児・者施設 | 犬迫町11234  | 育成センターコスモス                  |
| 99  | 知的障害児・者施設 | 犬迫町6017-2 | サポート明星                      |
| 100 | 知的障害児・者施設 | 犬迫町5975   | 発達支援センターひこばえ                |

令和7年度サマーボランティア体験受入施設一覧（専門学生・短大生・大学生）

| 番号  | 施設種別                              | 住所         | 施設名                  |
|-----|-----------------------------------|------------|----------------------|
| 101 | 知的障害児・者施設                         | 吉野町11165-1 | 吉野学園                 |
| 102 | 知的障害児・者施設                         | 石谷町1122-1  | 多機能型事業所 わくわくコスモス     |
| 103 | 知的障害児・者施設                         | 石谷町1122-1  | 石谷コスモス               |
| 104 | その他（親子つどいの広場）                     | 下伊敷1-10-3  | 西部親子つどいの広場 いしきらら     |
| 105 | その他（身体障害児・知的障害児施設・児童施設）           | 小野4-15-16  | 児童発達支援センターおひさま S u n |
| 106 | その他（身体障害児・者施設、児童施設）               | 下福元町1732   | 社会福祉法人 慶生会           |
| 107 | その他（身体障害児・者、知的障害児・者施設）            | 下福元町3334   | 社会福祉法人 常盤会 しろやまの風    |
| 108 | その他（児童発達支援センター、放課後等デイサービス、就労支援B型） | 岡之原町1392   | 地域生活支援センターあさひが丘      |
| 109 | その他（療養介護・医療型障害児施設）                | 皆与志町1779   | やまびこ医療福祉センター         |
| 110 | その他（身体、知的障害児・者施設）                 | 西佐多町4627-1 | こひつじ園                |
| 111 | その他（親子つどいの広場）                     | 吉野町3256-1  | 北部親子つどいの広場 なかよしの     |
| 112 | その他（身体障害児・者、知的障害児・者、児童施設）         | 緑ヶ丘町6-6    | 児童デイサービスセンターおひさま     |

## 検便検査結果の提出が必要な施設で活動予定の方へ

検便結果提出の必要な施設（受入施設紹介票を確認してください。）

| 施設種別      | 施設名                            | 受入対象者                    |
|-----------|--------------------------------|--------------------------|
| 高齢者施設     | 松元通所介護事業所<br>(検査が可能な場合は提出)     | 中学生、高校生、専門学生・短大生・大学生、社会人 |
|           | デイサービスセンター旭ヶ丘園                 | 中学生、高校生、専門学生・短大生・大学生、社会人 |
|           | グループホームあかね                     | 中学生、高校生、専門学生・短大生・大学生、社会人 |
| 児童施設      | 城ヶ丘保育園                         | 高校生、専門学生・短大生・大学生         |
|           | つくし保育園                         | 高校生、専門学生・短大生・大学生         |
|           | 東桜島保育園                         | 専門学生・短大生・大学生             |
|           | 武岡幼稚園                          | 専門学生・短大生・大学生             |
|           | 武岡みらいえこども園                     | 専門学生・短大生・大学生             |
| 知的障害児・者施設 | 明星学園                           | 中学生、高校生、専門学生・短大生・大学生     |
|           | セルプいしき                         | 高校生、専門学生・短大生・大学生         |
|           | 旭福祉センター・第二旭福祉センター              | 専門学生・短大生・大学生             |
| その他施設     | 社会福祉法人 慶生会<br>(食事介助を希望する場合は提出) | 中学生、高校生、専門学生・短大生・大学生     |

上記施設での活動を申し込まれた方は、施設へ検便検査結果の提出が必要となりますので、**6月28日以降**に以下施設でサマーボランティア用の検査容器と検査依頼書を受け取ってください。

※以下の場所で検査容器および依頼書を受け取ることで、検査手数料が600円になります。

※保健環境試験所以外で受取を希望する場合は、数に限りがありますので、事前にご連絡ください。

※その他各保健センターではサマーボランティア用のご準備がありませんので、受取できません。

| 受取できる施設             | 所在地                  | 開業時間                                     | 連絡先      |
|---------------------|----------------------|------------------------------------------|----------|
| 保健環境試験所             | 鴨池2丁目22-18           | 月～金（土日祝休み）<br>8:30～17:15(12:00～13:00を除く) | 214-3361 |
| ボランティアセンター          | 山下町15-1<br>市民福祉プラザ4階 | 月・水～土（火日祝休み）<br>8:30～17:00               | 221-6072 |
| 鹿児島市社会福祉協議会<br>吉田支部 | 本城町1687-2            | 火～日（月祝休み）<br>8:30～17:00                  | 294-2754 |
| 鹿児島市社会福祉協議会<br>桜島支部 | 桜島横山町1722-17         | 火～日（月祝休み）<br>8:30～17:00                  | 293-2969 |
| 鹿児島市社会福祉協議会<br>喜入支部 | 喜入町7000<br>喜入支所2階    | 月～金（土日祝休み）<br>8:30～17:00                 | 345-0221 |
| 鹿児島市社会福祉協議会<br>松元支部 | 上谷口町2883<br>松元支所3階   | 月～金（土日祝休み）<br>8:30～17:00                 | 246-7211 |
| 鹿児島市社会福祉協議会<br>郡山支部 | 郡山町176               | 火～日（月祝休み）<br>8:30～17:00                  | 298-2278 |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>001</b>                    | 施設名<br>グループホーム サンひまわり                                                                                                                                                                                | ふりがな<br>グルー プホー ム サン ひまわり                | 受入人数<br>1 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0005 鹿児島市 下伊敷1丁目44番11号    |                                                                                                                                                                                                      | TEL<br>099-218-2045                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名                            | かみ しんや<br>上 伸哉                                                                                                                                                                                       | 役職<br>管理者                                | FAX<br>099-229-0718                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>入居者数18名の認知症対応型共同生活介護施設              |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>入居者の方とのレクリエーションや話し相手など               |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                               | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9:00～16:00                                                |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                        | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 希望に应じる<br>(7/27～8/31の期間内)                                                                                                                                                                            | 1回の<br>活動期間                              | 希望に应じる                                                                |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                         | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                    | 解散時間 ( 16 時 00 分 )                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                       | 上履き、マスク、飲み物、弁当                                                                                                                                                                                       | ★<br>検便検査結果                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装 (施設に入る際に着替えてもらう)                                                                                                                                                                             |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                            |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | 国道3号線方面 バス「玉江小学校前」「下伊敷」共に下車3分程度                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                                      |                              |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>002</b>                    | 施設名<br>介護付有料老人ホームけやき                                                                                                                                                                                 | ふりがな<br>かいごつきゆうりょうろうじんぽーむけやき | 受入人数<br>1 人/日                           | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> 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                                          | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                           | まえだ としひこ<br>前田 俊彦            | 役職<br>施設長                               | FAX<br>099-229-0817                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                      | keyaki-home@enjudo.or.jp                                                                                                                                                                             |                              |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                        | 入居定員18名、特定施設入居者生活介護<br>小さな施設だからこそできる個別ケア、入居者様に寄り添った支援の提供に努めています。                                                                                                                                     |                              |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                         | 入居者様との交流、掃除・環境整備、食事の見守りなど                                                                                                                                                                            |                              |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                               | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日                    | 6/1～6/9<br>日曜日以外<br><br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9時～16時                                                                                                                                                                                    |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) |                              | ★<br>施設での<br>事前面接                       | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7/28 (月)～8/12 (火)<br>日曜日以外                                                                                                                                                                           |                              | 1回の<br>活動期間                             | 1日間                                                                                                                                                                                                   |
| 体験時間                                         | 集合時間                                                                                                                                                                                                 | ( 8 時 30 分 )                 | 解散時間                                    | ( 15 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                       | 上履き、タオル、飲み物、筆記用具、マスク                                                                                                                                                                                 |                              | ★<br>検便検査結果                             | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装 (ジャージ、 Poloシャツなど)                                                                                                                                                                            |                              |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                            |                              |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | ・バス「伊敷ニュータウン東バス停」徒歩3分                                                                                                                                                                                |                              |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           |                                                                                                                                                                                                      |                              |                                         |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>003</b>                                                               | 施設名<br><b>デイサービス<br/>みどりのお家伊敷台</b>                                                                                                                                                                        | ふりがな<br>でいさーびすみどりのおうちいしきだい                              | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0008<br>鹿児島市 伊敷3丁目25番20号                                             |                                                                                                                                                                                                           | TEL<br>099-218-2301                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                                                               | ふりがな<br>さかくち けいこ<br>坂口 恵子                                                                                                                                                                                 | 役職<br>管理者                                               | FAX<br>099-218-2302                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>mv61wela@greencoop.or.jp                                                     |                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>定員13名の地域密着型通所介護事業所です。室内は明るく開放感のあるデイサービスです。現在、ご利用様が女性だけの為、手芸や折り紙などの活動を行う事が多いです。 |                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>ご利用様との話し相手など                                                                    |                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>月曜～金曜<br>(6/2～6/13の期間内)<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>13時～15時                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                            | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)                 | ★<br>施設での<br>事前面接                                       | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                             | 8月4日～8日・18日～22日                                                                                                                                                                                           |                                                         | 1回の<br>活動期間                                                           | 半日<br>(13時～15時)                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                                                                    | 集合時間<br>( 13 時 0 分 )                                                                                                                                                                                      | 解散時間<br>( 15 時 0 分 )                                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                  | 室内履き・飲み物・タオル等                                                                                                                                                                                             | ★<br>検便検査結果                                             | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                                                                   | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                                                                 | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                 |                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                         | 伊敷台中学校前バス停下車～徒歩15分（デイみどりのお家伊敷台まで）                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>004</b>                 | 施設名<br>グループホーム はるかぜ                                                                                                                                                                                       | ふりがな              | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 890 - 0032<br>鹿児島市 西陵6丁目21-21                                                                                                                                                                           | TEL               | 099-283-0991                                                          |                                                                                                                                                                                                      |
| 担 当 者                                     | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                | もりもと さとる<br>森本 聡  | 役職<br>管理者                                                             | FAX<br>099-230-0720                                                                                                                                                                                  |
| メールアドレス                                   | harukaze@shunpukai.com                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 施設の概要                                     | 1フロア9名ずつ×2つのフロアに分れて、合計18名の高齢者の方々が入居されているグループホームです。認知症の診断を受けられた方が入居されております。                                                                                                                                |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 体 験 内 容                                   | お話相手 体操や運動を一緒に行う（介助なし） レクリエーションを一緒に行う（介助なし） お茶の提供（介助なし） 入浴後のドライヤー 等                                                                                                                                       |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>体験対象者                                | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日         | 6/1～6/15<br>土日曜 祝日以外の<br>担当者勤務日<br><br>(募集期間：6/1～6/15)                | 受付<br>時間<br>9：30～17：30                                                                                                                                                                               |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 平日（土日祝日ご希望の場合は相談に<br>応じます。）                                                                                                                                                                               | 1回の<br>活動期間       | 1～3日間<br>＊希望に応じます。                                                    |                                                                                                                                                                                                      |
| 体 験 時 間                                   | 集合時間                                                                                                                                                                                                      | （ 10 時 00 分 ）     | 解散時間                                                                  | （ 16 時 00 分 ）の内で相談                                                                                                                                                                                   |
| 当日の持ち物                                    | 上履き タオル                                                                                                                                                                                                   | ★ 検便検査結果          | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                      |
| 当日の服装                                     | ジャージ等動きやすい服装（学校の体操服でも構いません）                                                                                                                                                                               |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 （1食400円 ＊ホームの食事を召し上げられる場i）                                                               |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 南国交通バス 西陵中前バス停下車徒歩1分                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 備考                                        | 事前の面談にて、ボランティアを行う方に合わせて、時間や活動内容等の打ち合わせをしていきます。ホームを訪問して頂いて、入居者の方々に声をかけて頂くだけでも嬉しいです。まずは見学してから、また話を聞いてからでも構いません。ぜひお気軽にお問い合わせ下さい。                                                                             |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>005</b>   | 施設名<br><b>特別養護老人ホーム松恵園</b>                                                                                                                                                                          | ふりがな とくべつようごろうじんほーむしょうけいえん                                 | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 892 - 0033<br>鹿児島市 西別府町1920                                                                                                                                                                       | TEL                                                        | 099-282-7520                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                         | ふりがな おばら つとむ<br>氏名 小原 努                                                                                                                                                                             | 役職                                                         | 生活相談員                                                                 | FAX 099-282-7521                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス                     | ske1920-11@po.minc.ne.jp                                                                                                                                                                            |                                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 特別養護老人ホーム 定員65名、ショートステイ 定員20名                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 利用者の方との話相手、食事の配膳下膳など                                                                                                                                                                                |                                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                  | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設受付日                                                      | 6/3 ～ 6/10<br>日曜・祝休日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                             | 受付時間<br>9時～17時                                                                                                                                                                                        |
| ★ 申込書<br>受付方法               | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                                          | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/28～8/30の平日のみ                                                                                                                                                                                      |                                                            | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                                | ( 10 時 30 分 )                                              | 解散時間                                                                  | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                      | 上履き、タオル、飲み物                                                                                                                                                                                         |                                                            | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装（ジャージ、 Poloシャツ等）                                                                                                                                                                             |                                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                        | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> その他 （ 飲み物は各自ご持参ください。 ） |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | 南国交通 池田高校前 下車 徒歩5分                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          |                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>006</b>                                                                                                                                                                         | 施設名<br>ふりがな とそせいふうえんでいさーびすせんたー<br>とそ清風園デイサービスセンター                                                                                                                                        | 受入人数<br>2 人/日                                                                              | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0036<br>鹿児島市 田上台1丁目43番1号                                                                                                                                                       | TEL<br>099-286-6363                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな 氏名 まるの 丸野 役職 事務                                                                                                                                                                       | FAX<br>099-251-1166                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                           | toso-seifu@po.minc.ne.jp                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                             | 定員40名のデイサービスセンターです。地域の高齢者の方々に、社会的孤立感の解消や心身の機能の維持・向上を目的として、温泉やお食事の提供やカラオケ・レクレーション活動など介護サービスを提供しています。                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                                                                                                                                                                              | デイサービスセンターを利用される高齢者の方の話し相手、介護職員の補助など                                                                                                                                                     |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br>6/2～6/14<br>日曜日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                            | 受付時間<br>8：30～17：30                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                       | 7/28～8/30（日曜日以外）                                                                                                                                                                         | 1回の<br>活動期間                                                                                | 3日間以内（希望に応じます。）                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                                                                                                                                                                              | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                     | 解散時間<br>( 16 時 00 分 )                                                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                            | 上履き、タオル、飲み物、筆記用具、マスク                                                                                                                                                                     | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要          |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                             | 動きやすい服装（ジャージ、ポロシャツ等）                                                                                                                                                                     |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                   | 【JR】鹿児島中央駅 → 指宿枕崎線 郡元駅 下車 → 徒歩約25分<br>【市電】鹿児島中央駅 → 郡元行き 神田または工学部前 下車 → 徒歩約20分<br>【バス】鹿児島中央駅 → 鹿児島交通 26番線唐湊住宅行き 唐湊 下車 → 徒歩約15分                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>007</b>   | 施設名<br>ふりがな ひまわり<br>介護老人保健施設 ひまわり                                                                                                                                                   | 受入人数<br>2 人/日      | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 890 - 0067<br>鹿児島市 真砂本町3番81号                                                                                                                                                      | TEL                | 099-285-2211                                                                                                                                                                                          |
| 担 当 者                       | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                          | よしもと・よしくに<br>吉本・吉國 | 役職<br>支援相談員                                                                                                                                                                                           |
| メールアドレス                     | FAX 099-258-7971                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 入所者数136名、通所者数約50名の介護施設                                                                                                                                                              |                    |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 利用者の方の話し相手、掃除、食事の配膳など。                                                                                                                                                              |                    |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日          | 6/3～6/6<br>6/10～6/13<br>（募集期間：6/1～6/15）                                                                                                                                                               |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接  | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/29～8/1、8/5～8/8<br>8/19～8/22、8/26～8/29                                                                                                                                             | 1回の<br>活動期間        | 2日間以内                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                        | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                   | 解散時間 ( 12 時 00 分 ) |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                      | タオル、飲み物                                                                                                                                                                             | ★<br>検便検査結果        | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装（ジャージ、 Poloシャツなど）                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                           |                    |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | 郡元バス停より徒歩2～3分<br>涙橋電停より徒歩5分                                                                                                                                                         |                    |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | 体験時間は9：00～12：00、もしくは13：00～16：00です。                                                                                                                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>008</b>                                                         | 施設名<br>社会福祉法人 陽明会<br>デイサービスセンター 湯の里                                                                                                                                                                       | ふりがな                                                                                                                                                                                                           | 受入人数<br>3 人/日               | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                                                           |                                                                                                                                                                                                           | 〒 892 - 0862<br>鹿児島市 坂元町1087-1                                                                                                                                                                                 | TEL                         | 099-294-0233                                                                                                                                                                                          |
| 担当者                                                                               | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                | うめづ たかこ<br>梅津 貴子                                                                                                                                                                                               | 役職<br>副施設長                  | FAX<br>099-294-0232                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス info@shimodaen.jp                                                         |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>高齢者が通われるデイサービスセンターです。元気なご利用者様が多く、温水プールでのレクレーションやパワーリハビリ、脳トレなどに取り組まれています。 |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>レクレーションへの参加や高齢者様との会話を楽しんでいただきたいと思います。                                     |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                                                                                                                                                                                                      | 6/1～6/14<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9：00～17：30                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください                                             |                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                       | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                | 1回の<br>活動期間                 | ご希望通りに                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                                                              | 集合時間                                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                                   | 解散時間                        | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                                                            | 上履き、エプロン、タオル                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                | ★ 検便検査結果                    | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                             | 動きやすい体操着のような服装                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                   | 鹿児島駅から車で10分<br>薩摩吉田IC・鹿児島ICから車で約12分<br>南国バス『下田三文字』バス停より徒歩5分                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                | 明るくにぎやかな雰囲気を楽しんでいただけたら幸いです。                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>009</b>                 | 施設名<br>グループホーム紫原                                                                                                                                                                                          | ふりがな<br>入 入 入     | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種 別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 890 - 0082<br>鹿児島市 紫原4丁目34-31                                                                                                                                                                           | TEL               | 099-250-2643                                                          |                                                                                                                                                                                                        |
| 担 当 者                                     | ふりがな<br>氏名<br>くぼ ちほこ<br>久保 千穂子                                                                                                                                                                            | 役職                | 管理者                                                                   | FAX<br>099-250-2644                                                                                                                                                                                    |
| メールアドレス                                   | murasakibaru@po.minc.ne.jp                                                                                                                                                                                |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
| 施設の概要                                     | 入居者様18名の認知症対応型共同生活介護入所施設                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
| 体 験 内 容                                   | ご利用者様とのお話し相手など。                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日         | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                           | 受付<br>時間<br>9:00～<br>17:00                                                                                                                                                                             |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)                            | ★<br>施設での<br>事前面接 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                        |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | ご希望に応じます<br>(7/27～8/31の期間内)                                                                                                                                                                               |                   | 1回の<br>活動期間                                                           | 1～3日<br>(ご希望に応じます)                                                                                                                                                                                     |
| 体 験 時 間                                   | 集合時間                                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 00 分 )      | 解散時間                                                                  | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                          |
| 当日の持ち物                                    | 上履き、タオル、飲み物 (アレルギーのある方はお知らせ下)                                                                                                                                                                             |                   | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                  |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装 (ジャージ、 Poloシャツ等)、エプロン                                                                                                                                                                             |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 施設の食事をご希望する事もできます。<br>食事代400円 )                                                        |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | バス「紫原中央」下車、徒歩5分                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
| 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。                                                                                                                                                                               |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                         |                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>010</b>               | 施設名<br>ふりがな ぐるーぷほーむ あかね<br>グループホーム あかね                                                                                                                                                                    | 受入人数<br>1<br>～<br>2 人/日 | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                       |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 0105<br>鹿児島市 山田町73-1 |                                                                                                                                                                                                           | TEL                     | 099-275-8008                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな 氏名                          | かわの たかし<br>川野 昂                                                                                                                                                                                           | 役職                      | 管理者                                                                                                                                                                                                   | FAX<br>099-275-8010                                                   |
| メールアドレス akane200386@outlook.jp          |                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 施設の概要                                   |                                                                                                                                                                                                           | 入居者数18名の認知症対応型共同生活介護    |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 体験内容                                    |                                                                                                                                                                                                           | 利用者との話し相手               |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| ★<br>体験対象者                              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日                   | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                                           | 受付時間<br>9時から18時                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください   | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)                            |                         | ★<br>施設での事前面接                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31の期間内                 | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                                 |                         | 1回の活動期間                                                                                                                                                                                               | 希望に依じる                                                                |
| 体験時間                                    | 集合時間                                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 00 分 )            | 解散時間                                                                                                                                                                                                  | ( 15 時 00 分 )                                                         |
| 当日の持ち物                                  | 上履き、タオル、着替え                                                                                                                                                                                               |                         | ★ 検便検査結果                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要 |
| 当日の服装                                   | 動きやすい華美でない服装                                                                                                                                                                                              |                         |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| ★ 昼食                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 活動場所までのアクセス                             | 鹿児島交通 山田下バス停から徒歩1分                                                                                                                                                                                        |                         |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 備考                                      |                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>011</b>                 | 施設名<br>ふりがな とくべつようごろうじんほーむせいけいえん<br>社会福祉法人恵心会<br>特別養護老人ホーム 清谿園                                                                                                                                 | 受入人数<br>3 人/日                            | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 891 - 0104<br>鹿児島市 山田町3828                                                                                                                                                                   | TEL                                      | 099 264-0001                                                                                                                                                                                          |
| 担 当 者                                     | ふりがな 氏名 たかまつ としゆみ<br>高松 利文                                                                                                                                                                     | 役職                                       | 生活相談員                                                                                                                                                                                                 |
| FAX                                       | 099 264-0008                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                   | seikeien@seikeien.com                                                                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | 入所定員110名 短期入所生活介護(ショートステイ) 30名                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | ご利用者とのコミュニケーション、レクリエーション活動、環境整備 その他                                                                                                                                                            |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9:00<br>～<br>16:00                                                                                                                                                                        |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)                 | ★<br>施設での<br>事前面接                        | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                      | 1回の<br>活動期間                              | 希望に応じます                                                                                                                                                                                               |
| 体験時間                                      | 集合時間 ( 10 時 00 分 )                                                                                                                                                                             | 解散時間 ( 15 時 00 分 )                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                    | 上履き、タオル、エプロン、着替え、水筒 等                                                                                                                                                                          | ★ 検便検査結果                                 | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装。                                                                                                                                                                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 永吉入佐鹿児島線山田インターから松元方面、鹿児島交通大川内バス停徒歩5分                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        |                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>012</b>                                                                                                                                                                                               | 施設名<br>グループホーム愛と結の街                                                                                                                                                                       | 受入人数<br>1 人/日       | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 0111<br>鹿児島市 小原町9番28号                                                                                                                                                                                | TEL<br>099-267-0533                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな いまむら しょうた<br>氏名 今村 将太                                                                                                                                                                                       | 役職<br>介護副主任                                                                                                                                                                               | FAX<br>099-263-6639 |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                                                 | grouphome@mx2.aitoyui.com                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                                                   | 入居者定員9名(令和7年6月より)の認知症対応型共同生活介護(グループホーム)施設                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                                                                                                                                                                                                    | 入居者の話相手、体操やレク活動のお手伝い等                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br>6/1～6/15<br>日曜・祝日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                           | 受付時間<br>9時～17時      |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接   | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                                             | 7/27～8/31の土日以外                                                                                                                                                                            | 1回の<br>活動期間         | 2日間程度(希望に応じます)                                                                                                                                                                                        |
| 体験時間                                                                                                                                                                                                                    | 集合時間 ( 8 時 30 分 )                                                                                                                                                                         | 解散時間 ( 15 時 30 分 )  |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                                                  | 上履き、ハンカチ・タオル、水筒等(水分補給用)、マスク、筆記用具                                                                                                                                                          | ★ 検便検査結果            | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                                                   | ジャージ等動きやすい服装                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までのアクセス                                                                                                                                                                                                             | 鹿児島市電笹貫電停から徒歩約10分 ※介護老人保健施設愛と結の街から徒歩約1分                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                                                      | ※感染予防の為に体調が悪い場合はご遠慮下さい。事業所内では手指消毒を徹底してマスクを装着して下さい。また清潔感ある身なりを心掛けて下さい(髪が長い場合はくくり、アクセサリ類は外して下さい)。                                                                                           |                     |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>013</b>   | 施設名<br>介護老人保健施設 愛と結の街                                                                                                                                                                          | ふりがな<br>かいごろうじんほけんしせつ あいとゆいのまち | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 891 - 0111<br>鹿児島市 小原町8-3                                                                                                                                                                    | TEL                            | 099-260-6060                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                         | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                     | ひご みき<br>肥後 みき                 | 役職                                                                    | 介護福祉士                                                                                                                                                                                                 |
| FAX                         | 099-284-5689                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                     |                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | ・1階は、自宅等から通い、リハビリをするデイケアやデイサービス<br>・2階・3階は50人ずつ入所。自宅や次の生活する場所に向けてリハビリをする施設                                                                                                                     |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 利用者の方との交流、食事の配膳、下膳、環境整備など                                                                                                                                                                      |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                  | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                      | 6/2～6/13の<br>土日・祝日以外<br><br>(募集期間：6/1～6/15)                           | 受付<br>時間<br>8：30～<br>17：30                                                                                                                                                                            |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接              | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/27～8/31のうち、<br>8/13～8/15以外の平日                                                                                                                                                                |                                | 1回の<br>活動期間                                                           | 半日（3時間程度）                                                                                                                                                                                             |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                           | （ 9 時 00 分 ）                   | 解散時間                                                                  | （ 12 時 00 分 ）                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                      | 上履、タオル、飲み物                                                                                                                                                                                     |                                | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装（ジャージ、 Poloシャツ）                                                                                                                                                                         |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                      |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | ・市電「笹貫電停」下車 徒歩6分<br>・JR「宇宿駅」下車 徒歩11分<br>・バス「笹貫」下車 徒歩7分                                                                                                                                         |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | ・3時間程度のボランティアになりますので、休憩はありません。<br>・各自で体調管理をお願いします。また、体調のすぐれない方はボランティアをお控えください。<br>・施設内はマスク着用になります。ご協力よろしくお願いいたします。                                                                             |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>014</b>                    | 施設名<br>グループホーム中山の里                                                                                                                                                                                             | ふりがな<br>グループホームチュウザノサト                                           | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 0116 鹿児島市 上福元町5933番地      |                                                                                                                                                                                                                | TEL<br>099-266-0003                                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                    | ふりがな<br>いしはら みほ<br>石原 美保                                                                                                                                                                                       | 役職<br>管理者                                                        | FAX<br>099-266-0003                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>tasukeai@po.synapse.ne.jp         |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>グループホームに有料老人ホームとデイサービスも併設しております。    |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>高齢者の皆様とお話したり、簡単なお世話をさせていただきます。       |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                               | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                         | 受付<br>時間<br>8：30～17：30                                                |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                                                | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                                      |                                                                  | 1回の<br>活動期間<br>希望に依じる                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                         | 集合時間<br>( 10 時 00 分 )                                                                                                                                                                                          | 解散時間<br>( 16 時 00 分 )                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                       | 上履き、タオル、飲み物など                                                                                                                                                                                                  | ★<br>検便検査結果                                                      | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 給食もご用意できます。(食事代500円) ) |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | ※ 鹿児島交通 窪田バス停より 徒歩10分                                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>015</b>                 | 施設名<br>特別養護老人ホーム 旭ヶ丘園                                                                                                                                                                                           | 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 | 受入人数<br>1~3 人/日                                                       | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 891 - 0133<br>鹿児島市 平川町1382                                                                                                                                                                                    | TEL                         | 099-262-2222                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                                       | ふりがな 氏名<br>ふるた あずさ<br>古田 梓                                                                                                                                                                                      | 役職                          | 生活相談員                                                                 | FAX 099-262-2751                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス                                   | tokuyou@kyokuseikai.com                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | ・従来型特養、ユニット型特養あわせて80人の方が生活されている施設です。<br>併設のショートステイも14床あります。                                                                                                                                                     |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | 利用者様とのレクリエーションやお話し等                                                                                                                                                                                             |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設受付日                       | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                           | 受付時間<br>9:00<br>～<br>17:00                                                                                                                                                                            |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 左記期間内（日曜とお盆期間を除く）                                                                                                                                                                                               | 1回の<br>活動期間                 | 希望に応じます。                                                              |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                      | 集合時間 ( 一 時 一 分 )                                                                                                                                                                                                | 解散時間 ( 一 時 一 分 )            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                    | 上履き/タオル/マスク/水分等                                                                                                                                                                                                 | ★ 検便検査結果                    | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( ご希望の活動時間により持参の有無をお決めください )                                                                              |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | ・JR五位野駅より徒歩20分<br>・平川動物園線、錦江湾公園前バス停より徒歩3分                                                                                                                                                                       |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        | 体験時間や活動内容については、ご希望をお聞かせください。<br>電話でのご相談もお受けいたします。                                                                                                                                                               |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>016</b>                                                                                                                                                                                               | 施設名<br>ふりがな だいさーびすせんたーあさひがおかえん<br>デイサービスセンター旭ヶ丘園                                                                                                                                                                | 受入人数<br>1~2 人/日                                                                            | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 0133<br>鹿児島市 平川町1382番地                                                                                                                                                                               | TEL<br>099-262-6916                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな せとぐちかずや<br>氏名 瀬戸口一哉                                                                                                                                                                                         | 役職 課長                                                                                                                                                                                                           | FAX<br>099-262-2604                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>day@kyokuseikai.com                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>定員40名の通所介護施設                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>利用者様とのふれあい                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                                        | 受付<br>時間<br>9:00<br>～<br>17:00                                                             |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                                             | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                                       | 1回の<br>活動期間                                                                                | 相談に応じます                                                                                                                                                                                               |
| 体験時間                                                                                                                                                                                                                    | 集合時間 ( 9 時 30 分 )                                                                                                                                                                                               | 解散時間 ( 15 時 30 分 )                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br>上履き、タオル                                                                                                                                                                                                       | ★<br>検便検査結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br>動きやすい服装                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食<br><input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                                         | ・JR五位野駅より徒歩20分<br>・平川動物園線、錦江湾公園前バス停より徒歩3分                                                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>017</b>   | 施設名<br>介護老人保健施設 光徳苑                                                                                                                                                                                            | ふりがな<br>かいこうじんほけんしせつ こうとくえん | 受入人数<br>3 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 891 - 0141<br>鹿児島市 谷山中央2丁目4515番地                                                                                                                                                                             | TEL                         | 099-260-9777                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                         | ふりがな<br>氏名<br>城光寺 毅                                                                                                                                                                                            | 役職                          | 支援相談員                                                                 | FAX<br>099-260-5093                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                     | koutokuen-sw@koutokukai.or.jp                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 入所94名 短期入所生活介護（ショートステイ）9名 利用時間：24時間<br>通所リハビリ（定員30名）利用時間：9：30～15：30                                                                                                                                            |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 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いき、利用者の支援活動を行う。                                                                                                                                                         |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設<br>受付日                   | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                           | 受付<br>時間<br>8：30～17：00                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法               | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/27～8/31 （日曜日は除く）                                                                                                                                                                                             |                             | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に依じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                                           | （ 9 時 00 分 ）                | 解散時間                                                                  | （ 16 時 00 分 ）                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                      | エプロン、タオル、着替え                                                                                                                                                                                                   |                             | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装、上履き、水筒（飲み物）                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                        | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                      |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | ・市電「谷山電停」下車 徒歩15分<br>・JR「谷山駅」下車 徒歩10分<br>・バス 平川動物園行き「谷山支所通り」下車 徒歩3分                                                                                                                                            |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                  |                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>018</b>                        | 施設名<br>生協デイサービスセンター<br>虹の家たにやま                                                                                                                                                      | ふりがな<br>せいぎょうでいさーびすせんたー・にじのいえたにやま | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                          | 〒 891 - 0141<br>鹿児島市 谷山中央6丁目10番14号                                                                                                                                                  | TEL                               | 099-269-9155                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者                                            | ふりがな<br>氏名<br>おおでら やえこ<br>大寺 やえ子                                                                                                                                                    | 役職                                | 管理者                                                                   | FAX<br>099-269-9198                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                          | nijinoie@po5.synapse.ne.jp                                                                                                                                                          |                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                            | 介護が必要な高齢者が通う施設です。                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 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。                                                                                                                                                     |                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                   | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                         | 6/1～6/15<br>（日曜日を除く）<br><br>（募集期間：6/1～6/15）                           | 受付<br>時間<br>9：30～16：00                                                                                                                                                                                |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br><br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接                 | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                      | 7/27～8/30<br>（日曜日・7/31・<br>夏季休業8/14～15を除く）                                                                                                                                          |                                   | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じます。                                                                                                                                                                                              |
| 体 験 時 間                                          | 集合時間                                                                                                                                                                                | （ 8 時 30 分 ）                      | 解散時間                                                                  | （ 16 時 30 分 ）                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                           | 上履き・タオル・着替え・水筒                                                                                                                                                                      |                                   | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                            | 体育服・ジャージ等動きやすい服装にて参加ください。                                                                                                                                                           |                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 不要       | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                  | 最寄り駅 JR慈眼寺駅より徒歩 4分 （300M）                                                                                                                                                           |                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                               |                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>019</b>                 | 施設名<br>特別養護老人ホーム美樹園                                                                                                                                                                                             | ふりがな とくべつようごろうじんほーむみきえん                  | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 891 - 0144<br>鹿児島市 下福元町1926番地6                                                                                                                                                                                | TEL 099-267-2252                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者                                     | ふりがな 氏名<br>福永 祥介                                                                                                                                                                                                | 役職<br>介護長                                | FAX 099-268-5153                                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                   | jimuso11@mikien.or.jp                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | 谷山インターから車で3分。鹿児島市南部にあります。鹿児島市内にありながら、四季折々の景色を感じられる自然豊かな場所にあります。2023年4月には本館をリニューアルしました。最新機器を導入したり、働き方の見直しを行うなど、入居者様・職員の幸せを感じられるよう様々な面から改革に取り組んでいます。日々の様子は美樹園ｲﾝｽﾀｸﾞﾗﾑでも発信中です。ホームページと合わせて是非ご覧下さい！ @mikien1926      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容                                   | 環境整備やコミュニケーション・介護業務の見学等                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>午前9時～午後5時30分                                              |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                        | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/27～8/31 (土日・祝日を除く)                                                                                                                                                                                            | 1回の<br>活動期間                              | 1日間                                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 時 間                                   | 集合時間 ( 9 時 30 分 )                                                                                                                                                                                               | 解散時間 ( 15 時 00 分 )                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                    | 水分・室内履き・タオル                                                                                                                                                                                                     | ★ 検便検査結果                                 | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                       |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | JR谷山駅から車で15分程度。敷地内無料駐車場があります。<br>市電谷山電停から「あいばす」利用。「美樹園前」下車。<br>*便数が少ないため活動時間は考慮します。                                                                                                                             |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>020</b>                        | 施設名<br>ふりがな<br>社会福祉法人 愛人会<br>特別養護老人ホーム 慈眼寺園                                                                                                                                                                         | 受入人数<br>2人/日                                                    | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 0145<br>鹿児島市 鹿児島市錦江台一丁目20番20号 | TEL<br>099-263-0055                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名<br>福沢直哉                        | 役職<br>介護長                                                                                                                                                                                                           | FAX<br>099-261-2977                                             |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>ai88@osu.bbiq.jp                      |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                            | 全館個室のユニットケアで、使われた家具や食器など、自宅と同様の<br>毎日入居者等に送っている（入所者数70名、老人介護福祉施設）                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                             | 施設利用者との交流、見守り、介助補助、ワグニ活動の手伝い、環境整備等                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ           | 施設<br>受付日<br>6/2(A)～6/7(土)<br>6/9(A)～6/14(土)<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9～17時                                                                                                                                                                                     |
| ★<br>申込書<br>受付方法                                 | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                                               | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                      | 7/28(A)～8/29(金)（平日のみ）                                                                                                                                                                                               | 1回の<br>活動期間                                                     | 1～3日                                                                                                                                                                                                  |
| 体験時間                                             | 集合時間<br>( 8 時 30 分 )                                                                                                                                                                                                | 解散時間<br>( 15 時 00 分 )                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                           | 上はき、タオル、飲み物                                                                                                                                                                                                         | ★<br>検便検査結果                                                     | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                            | 動きやすい服装（ジージ、ポロシャツ等）                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                           |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                  | 市営バス（谷山境14番乗り場）「慈眼寺園地中央」から徒歩3分<br>JR 桜井駅 徒歩30分                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                               | 体験者の駐車スペースあり                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                               |                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>021</b>                     | 施設名<br>ふりがな<br>社会福祉法人 愛人会<br>慈眼寺園デイサービスセンター                                                                                                                                                               | 受入人数<br>2人/日                                                     | ★<br>構<br>別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒891-0145<br>鹿児島市 鹿児島市錦江台一丁目20番20号 | TEL<br>099-263-0251                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名<br>ながた まき<br>永田 麻記          | 役職<br>生活相談員                                                                                                                                                                                               | FAX<br>099-261-2997                                              |                                                                                                                                                                                                          |
| メールアドレス<br>ai88@osu.bbiq.jp                   |                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |
| 施設の概要                                         | 外出する機会の少ない高齢者に、日帰りで生き甲斐づくり、自立支援に向けたサービスを提供している。                                                                                                                                                           |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |
| 体験内容                                          |                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |
| ★<br>体験<br>対象者                                | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>4/2(月)～4/7(土)<br>4/9(月)～4/14(土)<br>(募集期間: 6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>19～17時                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法                                 | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)                 | ★<br>施設での<br>事前面接                                                | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                    |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                   | 7/28(月)～8/9(金) (日曜を除く)                                                                                                                                                                                    | 1回の<br>活動期間                                                      | 1～3日                                                                                                                                                                                                     |
| 体験時間                                          | 集合時間 ( 8 時 30 分 )                                                                                                                                                                                         | 解散時間 ( 15 時 00 分 )                                               |                                                                                                                                                                                                          |
| 当日の持ち物                                        | 上ばき、タオル、飲み物                                                                                                                                                                                               | ★<br>検便検査結果                                                      | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                    |
| 当日の服装                                         | 動きやすい服装(ジージ、ポロシャツ等)                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |
| ★<br>昼食                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                       |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |
| 活動場所までの<br>アクセス                               | ・市営バス(谷山線待14番乗り)「慈眼寺団地中央」下車徒歩3分<br>・JR坪井上駅下車徒歩30分                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |
| 備考                                            | ・体験者専用駐車場あり。                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>022</b>   | 施設名<br>愛泉園デイサービスセンター<br>通所介護事業所                                                                                                                                                                           | ふりがな<br>あいせんえんていさーびすせんたー | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 891 - 1102<br>鹿児島市 東俣町 1 2 7 - 1                                                                                                                                                                        | TEL                      | 099-298-8331                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者                       | ふりがな<br>氏名<br>まえだ たいよう<br>前田 太陽                                                                                                                                                                           | 役職                       | 生活相談員                                                                 | FAX<br>099-298-7677                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                     | aisen-zaitaku@leo.bbiq.jp                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 高齢者の方々が自宅から通っていただく施設です。送り迎えをし、入浴や食事など生活の中への支援や、生活動作などの訓練や練習などを1日を通して行います。                                                                                                                                 |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容                     | 利用されている高齢者と会話や、参加者それぞれの特技を活かして（披露して）もらいながらの交流を主に行っていただきます。                                                                                                                                                |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                | 6/2(月)～6/14(土)<br>※日曜を除く<br><br>(募集期間：6/1～6/15)                       | 受付<br>時間<br>10:00～<br>17:00                                                                                                                                                                           |
| ★ 申込書<br>受付方法               | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接        | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/27～8/31（日曜日以外）<br>可能な限り相談に応じます。                                                                                                                                                                         |                          | 1回の<br>活動期間                                                           | 1～2日間以内。<br>時間含め希望に応じます。                                                                                                                                                                              |
| 体 験 時 間                     | 集合時間                                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 00 分 )             | 解散時間                                                                  | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                      | 特になし。                                                                                                                                                                                                     |                          | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 汚れてもかまわない服装。                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                        | <input type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 弁当持参や外食など各自判断で可。 )                                                                                |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | JRバス 永山口下車 徒歩1分。<br>駐車場あり（※使用時には事前連絡要）。                                                                                                                                                                   |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | 施設昼食を希望される場合には¥600（※事前連絡要）。                                                                                                                                                                               |                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>023</b>   | 施設名<br>ふりがなとていようどうじんほむあいせんえん<br>特別養護老人ホーム 愛泉園                                                                                                                                                             | 受入人数<br>2人/日                        | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 891 - 1103<br>鹿児島市 川田町1090番地                                                                                                                                                                            | TEL                                 | 099-298-8153                                                                                                                                                                                          |
| 担当者                         | ふりがな もり みせはら<br>氏名 森、宮原                                                                                                                                                                                   | 役職                                  | 生活相談員                                                                                                                                                                                                 |
| メールアドレス                     | syoueikai@hor.bbq.jp                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 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ことを目的とした施設です。                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 利用者との語らい（話し相手、肩もち）、趣味活動の共同作業、食事の片付け、簡単な介助などを通して利用者と触れ合う活動                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>随 時<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9:00～<br>18:30                                                                                                                                                                            |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）                   | ★<br>施設での<br>事前面接                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/27 ～ 8/31                                                                                                                                                                                               | 1回の<br>活動期間                         | 希望に依じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                        | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         | 解散時間                                | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                      | 上履き、エプロン、タオル、着替え、<br>昼食                                                                                                                                                                                   | ★<br>検便検査結果                         | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | 鹿児島駅 鹿 郡山 川田 経由 JRバスにて 川田上バス停 下車 徒歩 5分<br>鹿児島市 高見馬場 から車で約 30分                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          |                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>021</b>   | 施設名<br>ふりがな しょうきぼたきのうホームゆいのさとゆくり<br>小規模多機能型居宅介護事業所<br>小規模多機能ホーム結の里悠暮里                                                                                                                                          | 受入人数<br>2 人/日     | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 891 - 1104<br>鹿児島市 油須木町629番地                                                                                                                                                                                 | TEL               | 099-245-6900                                                                                                                                                                                          |
| 担当者                         | ふりがな 氏名 むらくち いちろう<br>村口 一郎                                                                                                                                                                                     | 役職                | 管理者                                                                                                                                                                                                   |
| FAX                         | 同上                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                     | yuinosato.yukuri@gmail.com                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 訪問、通い、宿泊の3サービスを提供している介護保険サービス事業所。<br>利用者様の希望に沿えるよう3サービスを柔軟に組み合わせ1人ひとりに<br>合ったサービスを提供しています。                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 利用者様との話し相手や配膳、下膳、レクレーションへの参加など通いの体験                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設<br>受付日         | 6/1～6/15<br>（募集期間：6/1～6/15）                                                                                                                                                                           |
| 受付時間                        | 10時～17時                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法               | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/27～8/31の間で平日のみ                                                                                                                                                                                               | 1回の<br>活動期間       | 2日間以内                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                                           | ( 9 時 00 分 )      | 解散時間 ( 15 時 30 分 )                                                                                                                                                                                    |
| 当日の持ち物                      | 室内履き、タオル、飲物、筆記用具、マスク                                                                                                                                                                                           | ★ 検便検査結果          | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | ジャージ、綿パン、ポロシャツなど動きやすい服装                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                        | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | ・JRバス「油須木」バス停下車 徒歩2分<br>・自家用車の場合 国道3号線小山田交差点から国道328号線さつま町方面へ                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | 初日に30分程度、体験内容等の説明を致します。                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>025</b>                                               | 施設名<br>ふりがな    でいさーびすせんたー   ひまわりえん<br><b>デイサービスセンター<br/>ひまわり園</b>                                                                                                                         | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                     | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 1205<br>鹿児島市    鹿児島市犬迫町5702番地2                       | TEL<br>(099) 238-5741                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
| 担当者<br>ふりがな    ふくやま    しょうじ<br>氏名              福山    将司    役職    介護リーダー | FAX<br>050-3101-4252                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
| メールアドレス                                                                 | himawariday@equ.bbq.jp                                                                                                                                                                    |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
| 施設の概要                                                                   | 1日利用定員75名、通所介護事業所。<br>送迎、入浴、機能訓練、レクリエーション等の介護サービスを提供しています。                                                                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
| 体験内容                                                                    | 利用者との話し相手、食事の配膳、レクリエーションの参加                                                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
| ★<br>体験<br>対象者                                                          | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>13時～17時                                                                                                                                                                                                        |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                            | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                        | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                      |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                             | 8/1～8/20                                                                                                                                                                                  | 1回の<br>活動期間                              | 1～2日                                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                                                    | 集合時間    ( 8 時 00 分 )                                                                                                                                                                      | 解散時間    ( 15 時 30 分 )                    |                                                                                                                                                                                                                            |
| 当日の持ち物                                                                  | 上履き、タオル、飲み物、筆記用具                                                                                                                                                                          | ★<br>検便検査結果                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                                      |
| 当日の服装                                                                   | 動きやすい服装(ジャージ、ポロシャツ等)                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
| ★<br>昼食                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (                      )                                                                  |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                         | 鹿児島交通    伊集院線    犬迫バス停下車    徒歩10分                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |
| 備考                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>026</b>                                                                                                                                                                                                    | 施設名<br>ふりがな <u>ギル・ホーム、サクラ・サト</u><br><u>吉田さくらの里</u>                                                                                                                                                              | 受入人数<br><u>6人/日</u>                                                                        | ★<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><u>〒891-1302 鹿児島市 東佐々木町 2260-1</u>                                                                                                                                                                                | TEL<br><u>099-295-2422</u>                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| 担当者<br>ふりがな <u>新原 光清</u><br>氏名 <u>新原 光清</u> 役職 <u>主任</u>                                                                                                                                                                     | FAX<br><u>099-245-5757</u>                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| メールアドレス<br><u>yoshida.sakura.sato@gmail.com</u>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| 施設の概要<br><u>家庭的な雰囲気の中地域と交流しながら生活を見出し<br/>安心と安全が得られる。</u>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| 体験内容<br><u>1人ひとりの利用者様の生活を支援する。</u>                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>体験<br>対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人 (～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br><u>随時 (6/1～6/15)</u><br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                            | 受付<br>時間<br><u>9:00<br/>～<br/>17:00</u>                                                    |                                                                                                                                                                                                 |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内<br><u>7/27～8/31</u>                                                                                                                                                                              | 1回の<br>活動期間<br><u>全日OK</u>                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| 体験 時間<br>集合時間 ( <u>9時00分</u> )<br>解散時間 ( <u>16時00分</u> )                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| 当日の持ち物<br><u>エプロン、エプロン</u>                                                                                                                                                                                                   | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| 当日の服装<br><u>動きやすい服装</u>                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| ★ 昼食<br><input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (ホームでの昼食は200円とあります)                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| 活動場所までの<br>アクセス<br><u>南国交通バス～吉田バス停より300m 徒歩10分 (デッカーバス)<br/>東佐々木バス停 目の前です。 (ギル・ホーム)</u>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
| 備考<br><u>※活動時間は相談に依ります。</u>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                  |                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>027</b>                        | 施設名<br><b>特別養護老人ホーム桜島苑</b>                                                                                                                                                                     | ふりがな<br><b>とくべつようごふじんほーむさくらじま</b>                 | 受入人数<br><b>1</b> 人/日                                                  | ★<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒 891 - 1419 鹿児島市 桜島横山町1722-45</b> | TEL<br><b>099-293-2800</b>                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| 担当者<br>氏名<br><b>いずみ ゆに 今村 百合子</b>                | 役職<br><b>本部取</b>                                                                                                                                                                               | FAX<br><b>099-293-2827</b>                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| メールアドレス                                          |                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| 施設の概要                                            | 特別養護老人ホーム桜島苑は、桜島島内にある唯一の介護老人福祉施設です。ショートステイ、デイサービス等を併設し、高齢者福祉の拠点としての役割を担っております。                                                                                                                 |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| 体験内容                                             | 利用者のオトの話し相手、食事の配膳下膳、レクリエーションのお手伝い等                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>体験<br>対象者                                   | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br><b>6/2 ~ 6/10</b><br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br><b>9時～17時</b>                                             |                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設に確認ください      | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)                 | ★<br>施設での<br>事前面接                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                      | <b>7/27 ~ 8/10</b>                                                                                                                                                                             | 1回の<br>活動期間                                       | <b>3日間以内</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                                             | 集合時間<br><b>( 9 時 00 分 )</b>                                                                                                                                                                    | 解散時間<br><b>( 15 時 00 分 )</b>                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| 当日の持ち物                                           | <b>上履き、タオル、飲み物、筆記用具</b>                                                                                                                                                                        | ★<br>検便検査結果                                       | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                            | <b>動きやすい服装(ジャージ、ポロシャツ等)</b>                                                                                                                                                                    |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>昼食                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 不要                       | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      |                                                                                                                                                                                                 |
| 活動場所までの<br>アクセス                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 桜島フェリーターミナル下船 徒歩7分</li> <li>・ 豊水市より車約25分</li> </ul>                                                                                                   |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| 備考                                               |                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>028</b>   | 施設名<br>介護老人保健施設 あさひ                                                                                                                                                                                       | ふりがな<br>かいごろうじんほけんしせつ あさひ | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 892 - 0822<br>鹿児島市 泉町8-2                                                                                                                                                                                | TEL                       | 099-225-8660                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                         | ふりがな<br>氏名<br>よしだ ふとし<br>吉田 太志                                                                                                                                                                            | 役職                        | 支援相談員                                                                 | FAX<br>099-225-8601                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                     | rou-asahi@po.minc.ne.jp                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 利用者の自立と在宅復帰を目標にしている。利用者入所50名、通所30名                                                                                                                                                                        |                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 利用者の話相手、レクリエーションの参加、居室清掃、食事下膳等                                                                                                                                                                            |                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                  | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                 | 月曜日～土曜日<br>※6/2～6/14の期間内<br>（募集期間：6/1～6/15）                           | 受付時間<br>9：00～17：00                                                                                                                                                                                    |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接         | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 期間内の火曜日、金曜日、日曜日、祝日は受入不可                                                                                                                                                                                   |                           | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 00 分 )              | 解散時間                                                                  | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                      | 上履き、エプロン、タオル                                                                                                                                                                                              |                           | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                 |                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | 「朝日通り」「金生町」バス停、電停下りて徒歩3分（中央病院近く）                                                                                                                                                                          |                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | マスク着用、入室前の検温、直近の体調不良確認                                                                                                                                                                                    |                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>029</b>                                     | 施設名<br>グループホームはるかぜ黎明                                                                                                                                                                                            | ふりがな<br>ぐるーぷほーむはるかぜれいめい | 受入人数<br>4 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0841 鹿児島市 照国町3-18                          |                                                                                                                                                                                                                 | TEL 099-227-1180        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名                                             | やまうち としひろ<br>山内 利洋                                                                                                                                                                                              | 役職<br>施設管理者             | FAX 099-248-8032                                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス reimei@shunpukai.com                                  |                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>入居者18メイン認知症対応型共同生活介護施設                               |                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>入居されている方との話し相手、レクリエーション、食事・お茶菓子・お茶の配下膳、洗濯物干し・取り入れ・畳み等 |                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日               | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                           | 受付<br>時間<br>9:00～17:30                                                                                                                                                                                |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にて確認ください                  | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接       | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                   | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                                       |                         | 1回の<br>活動期間                                                           | 半日～1日<br>(希望によって応相談)                                                                                                                                                                                  |
| 体験時間                                                          | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                            | 解散時間<br>( 17 時 30 分 )   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                        | 室内履き、エプロン、タオル                                                                                                                                                                                                   |                         | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                         | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                                       | <input type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 (           施設入居の方と同じ食事内容で良ければ、1食300円にて提供可能。事前に弁当持参か食事希望かを事前申請         )                                  |                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                               | 高見馬場電停・バス停より城山方面に徒歩5分程度<br>セブンイレブン照国神社前店の右斜め前                                                                                                                                                                   |                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>030</b>                                                                                                                                                                                               | 施設名<br>ふりがな ナーシングホーム城山の森<br>ナースィングホーム城山の森                                                                                                                                                                       | 受入人数<br>6 人/日                                                                              | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0854<br>鹿児島市 長田町223番地                                                                                                                                                                                | TEL<br>099-219-1122                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 担当者<br>ふりがな 氏名 くらぎ としちか<br>黒木 俊親                                                                                                                                                                                        | 役職<br>支援相談員<br>(主任)                                                                                                                                                                                             | FAX<br>099-219-1123                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス<br>shi-mori4@po.minc.ne.jp                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                                                   | 入所者数80名とデイケアを併せ持つ介護老人保健施設です。<br>リハビリテーションに特化した施設で、ご利用者おひとりお一人に寄り添った介護サービスを提供しています。                                                                                                                              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験内容                                                                                                                                                                                                                    | ご利用者との会話、レクリエーションへの参加、食事の配膳など。                                                                                                                                                                                  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(土曜日・日曜日以外)<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                         | 受付<br>時間<br>9：00～17：00                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                                             | 7/27～8/31<br>※平日のみ                                                                                                                                                                                              | 1回の<br>活動期間                                                                                | 2日間以内                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                                                                                                                                                                                                    | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                               | 解散時間 ( 16 時 30 分 )                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                                                  | 上履き、タオル、飲み物、筆記用具                                                                                                                                                                                                | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要          |                                                                                                                                                                                                      |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                                                   | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( ご利用者と同じメニューの昼食 1食：380円 )                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                                         | バス「草牟田小学校前」下車 徒歩15分                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 備考                                                                                                                                                                                                                      | ・感染症等の流行や感染拡大状況によっては、受け入れの延期、又は中止する場合があります。                                                                                                                                                                     |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>031</b>                    | 施設名<br>社会福祉法人 城山会                                                                                                                                                                         | ふりがな<br>しゃかいふくしほうじん しroyamai | 受入人数<br>3 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                      | 〒 892 - 0854<br>鹿児島市 長田町32番1号                                                                                                                                                             | TEL                          | 099-219-6030                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                                          | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                | やまもと きよし<br>山本 清志            | 役職<br>生活相談員                                                           | FAX<br>099-219-6031                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                      | en-home@po.minc.ne.jp                                                                                                                                                                     |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                        | 入所者数50名、20名、30名の3つの介護老人福祉施設。入所者数18名の認知症対応型共同生活介護。利用者定員数50名の通所介護。入居者・利用者の方に寄り添い、介護サービスを提供しております。                                                                                           |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                         | 環境整備、利用者様との話し相手、食事の下膳等                                                                                                                                                                    |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                   | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日                    | 6/2～6/13 日曜日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                                     | 受付<br>時間<br>9時～17時                                                                                                                                                                                    |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接            | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7/28 (月) ～8/12 (火) ※平日のみ                                                                                                                                                                  |                              | 1回の<br>活動期間                                                           | 2日間以内                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                                         | 集合時間                                                                                                                                                                                      | ( 8 時 30 分 )                 | 解散時間                                                                  | ( 15 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                       | 上履き、タオル、飲み物、筆記用具                                                                                                                                                                          |                              | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装 (ジャージ、 Poloシャツ等)                                                                                                                                                                  |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                 |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | ・バス「草牟田小学校前」下車 徒歩15分                                                                                                                                                                      |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           | 以下5施設から体験希望施設をお選びいただきます。<br>①特別養護老人ホーム城山苑 入居者50名<br>②地域密着型特別養護老人ホーム城山苑 入居者20名<br>③特別養護老人ホーム城山苑別館 入居者30名<br>④グループホーム城山 入所者18名<br>⑤城山苑デイサービスセンター 利用定員50名                                    |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>032</b>                                                                                                                                                                                               | 施設名<br>ふりがな    ていさーびすせんたーさかもとえん<br>デイサービスセンターさかもと園                                                                                                                                                  | 受入人数<br>1 人/日                                                                              | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0862<br>鹿児島市 坂元町502番地                                                                                                                                                                                | TEL<br>099-248-5101                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
| 担当者<br>ふりがな    たいら えり<br>氏名                  平 衣里                                                                                                                                                                       | 役職<br>生活相談員                                                                                                                                                                                         | FAX<br>099-248-5160                                                                        |                                                                                                                                                                                                                            |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                                                 | sakamotoen@ouka.or.jp                                                                                                                                                                               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                                                   | デイサービス（日常生活動作の支援・訓練）                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
| 体験内容                                                                                                                                                                                                                    | 利用者とのコミュニケーション、配膳・下膳、レクリエーション                                                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
| ★<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>（日曜除く）<br><br>（募集期間：6/1～6/15）                                                                                                                                              | 受付<br>時間<br>8:30～17:00                                                                     |                                                                                                                                                                                                                            |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                                            |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                                             | 7/27～8/31<br>（日曜除く）                                                                                                                                                                                 | 1回の<br>活動期間                                                                                | 1日～3日                                                                                                                                                                                                                      |
| 体験時間                                                                                                                                                                                                                    | 集合時間    ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                | 解散時間    ( 17 時 00 分 )                                                                      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                                                  | 弁当、水筒、上履き、タオル、着替え、筆記用具                                                                                                                                                                              | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要          |                                                                                                                                                                                                                            |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                                                   | 動きやすい服装（ジャージ、ポロシャツ等）                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (                      )                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                                         | ・南国交通バス「せばる団地西」下車 徒歩3分                                                                                                                                                                              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
| 備考                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 番号<br>※社協記入<br><b>033</b>                                   | 施設名<br>ふりがな けあがーでんてらやま<br>ケアガーデンてらやま                                                                                                                                                                            | 受入人数<br>5 人/日                            | ★<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0871 鹿児島市 吉野町10877番地18                   |                                                                                                                                                                                                                 | TEL                                      | 295-5005                                                                                                                                                                                        |  |
| 担当者<br>ふりがな 氏名 おおき ひろみ<br>大木 廣己                             | 役職<br>相談員                                                                                                                                                                                                       | FAX                                      | 243-9870                                                                                                                                                                                        |  |
| メールアドレス jimmu@care-garden.or.jp                             |                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                 |  |
| 施設の概要<br>利用者平均10名/日の老人デイサービスセンター。<br>全員が笑顔で過ごせるように支援しております。 |                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                 |  |
| 体験内容<br>利用者の方との話し相手、レクリエーション参加 など                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                 |  |
| ★<br>体験<br>対象者                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9時～17時                                                                                                                                                                              |  |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                   | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                        | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                           |  |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                 | 7/28(月)～8/30(土)<br>※日曜日と8/15、8/16は除く                                                                                                                                                                            | 1回の<br>活動期間                              | 希望に応じる                                                                                                                                                                                          |  |
| 体験時間                                                        | 集合時間 ( 9 時 30 分 )                                                                                                                                                                                               | 解散時間                                     | ( 15 時 00 分 )                                                                                                                                                                                   |  |
| 当日の持ち物                                                      | 上履き タオル 飲み物 筆記用具                                                                                                                                                                                                | ★ 検便検査結果                                 | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                           |  |
| 当日の服装                                                       | 動きやすい服装 (ジャージ、 Poloシャツ など)                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                 |  |
| ★ 昼食                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                 |  |
| 活動場所までの<br>アクセス                                             | ・あいばす寺山方面「ケアガーデン前」下車 すぐ                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                                                                                                                                 |  |
| 備考                                                          | ・自家用車OKです。事前にご連絡ください。                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                                                 |  |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>034</b>                                                                                                                                                                                               | 施設名<br>ふりがな <b>グループホーム 帯迫</b>                                                                                                                                                                                   | 受入人数<br><b>2人/日</b>                                                                        | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 <b>892-0821</b><br>鹿児島市 <b>吉野田2826-1</b>                                                                                                                                                                   | TEL <b>099-295-7055</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな <b>中津</b><br>氏名 <b>中津</b>                                                                                                                                                                                   | 役職 <b>管理者</b>                                                                                                                                                                                                   | FAX <b>099-295-7066</b>                                                                    |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>ghobizako@mail-meikikai.com</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>入居者18名、認知症対応型居宅介護施設</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br><b>ご入居者との話し相手、ふれあいなど</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br><b>6/2～6/14の期間内<br/>日、祝以外</b><br>(募集期間: 6/1～6/15)                                                                                                                                                      | 受付時間<br><b>9'00→<br/>17'00</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                                             | <b>日、祝日、お盆以外<br/>月～土曜日</b>                                                                                                                                                                                      | 1回の<br>活動期間<br><b>ご希望を伺います</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                                                                                                                                                                                                    | 集合時間 ( 時 分 )                                                                                                                                                                                                    | 解散時間 ( 時 分 )                                                                               |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br><b>タオル</b>                                                                                                                                                                                                    | ★<br>検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br><b>動きやすい服装でお預かりします</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食<br><input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 <b>(施設内の昼食を規定しています)</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス<br><b>バス「帯迫」徒歩15～20分</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考<br><b>時間についてはご相談を受けます。<br/>(9'30→11'30 14'00→16'00 など)<br/>終日は規定していませんが、ご相談は受けます</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 番号<br>※社協記入<br><b>035</b>                           | 施設名<br>ふりがな <u>ギループホームいばり</u><br><u>ギループホームいばり</u>                                                                                                                                                              | 受入人数<br><u>2人/日</u>                                                                        | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
| 所在地・連絡先<br>〒 <u>892-0871</u><br>鹿児島市 <u>吉野田2042</u> |                                                                                                                                                                                                                 | TEL<br><u>295-7033</u>                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 担当者<br>ふりがな <u>中津</u><br>氏名 <u>中津</u>               | 役職<br><u>管理者</u>                                                                                                                                                                                                | FAX<br><u>295-7034</u>                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |  |
| メールアドレス<br><u>gghibani@mail.meikikai.com</u>        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 施設の概要<br><u>入居者18名 認知症対応型居宅介護施設</u>                 |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 体験内容<br><u>ご入居者の話し相手、ふれあいなど</u>                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |  |
| ★<br>体験対象者                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日<br><u>6/2～6/14の期間内<br/>日、祝以外</u><br>(募集期間：6/1～6/15)                              | 受付<br>時間<br><u>9'00<br/>→ 17'00</u>                                                                                                                                                                   |  |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください        | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                         | <u>日曜日、お盆以外<br/>月～土曜日</u>                                                                                                                                                                                       | 1回の<br>活動期間                                                                                | <u>ご希望を伺います</u>                                                                                                                                                                                       |  |
| 体験時間                                                | 集合時間 ( 時 分 )                                                                                                                                                                                                    | 解散時間 ( 時 分 )                                                                               |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 当日の持ち物                                              | <u>タオル</u>                                                                                                                                                                                                      | ★<br>検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要       |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 当日の服装                                               | <u>動きやすい服装でお願いします</u>                                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |  |
| ★<br>昼食                                             | <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( <u>施設内の昼食と規定していません</u> )                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 活動場所までの<br>アクセス                                     | <u>バス「新堀」徒歩10分～15分程度</u>                                                                                                                                                                                        |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 備考                                                  | <u>時間等についてはご相談を受けず<br/>( 9'30→11'30 14'→16' など )<br/>終日は規定していませんが、ご相談は受けず</u>                                                                                                                                   |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |  |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>036</b>                                                                                 | 施設名<br>ふりがな ぐーぷほーむてらやま<br>グループホームてらやま                                                                                                                                                                          | 受入人数<br>5 人/日               | ★<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                       |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0871 鹿児島市 吉野町6581番地2                                                                   |                                                                                                                                                                                                                | TEL                         | 243-8811                                                                                                                                                                                        |                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな 氏名 よしひろ としこ<br>好博 利子                                                                          | 役職<br>管理者                                                                                                                                                                                                      | FAX                         | 243-8666                                                                                                                                                                                        |                                                                       |
| メールアドレス jimu@care-garden.or.jp                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| 施設の概要<br>定員9名×2ユニットの認知症対応型共同生活介護入所施設。<br>入居者様ひとり一人のペースに合わせたケアを心掛けています。<br>レクリエーションなどを交えながら介護サービスを提供しています。 |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| 体験内容<br>入所者の方との話し相手、食事の配膳下膳 など                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                                                                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設<br>受付日                   | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                                     | 受付<br>時間<br>9時～17時                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                           |                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                               | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                                      |                             | 1回の<br>活動期間                                                                                                                                                                                     | 希望に応じる                                                                |
| 体験時間                                                                                                      | 集合時間                                                                                                                                                                                                           | ( 8 時 30 分 )                | 解散時間                                                                                                                                                                                            | ( 15 時 00 分 )                                                         |
| 当日の持ち物                                                                                                    | 上履き タオル 飲み物 筆記用具                                                                                                                                                                                               |                             | ★ 検便検査結果                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| 当日の服装                                                                                                     | 動きやすい服装（ジャージ、 Poloシャツ など）                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                |                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                           | ・あいばす寺山方面「グループホーム前」下車 すぐ                                                                                                                                                                                       |                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| 備考                                                                                                        | ・自家用車OKです。事前にご連絡ください。                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>037</b>                 | 施設名<br>ふりがな とくよう けあがーでんてらやま<br>特養 ケアガーデンてらやま                                                                                                                                                                    | 受入人数<br>5 人/日                                 | ★<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                       |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0871 鹿児島市 吉野町10877番地18 |                                                                                                                                                                                                                 | TEL                                           | 295-5005                                                                                                                                                                                        |                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな 氏名                            | きとう こうじ<br>木藤 浩二                                                                                                                                                                                                | 役職                                            | 生活相談員                                                                                                                                                                                           | FAX                                                                   |
| メールアドレス                                   |                                                                                                                                                                                                                 | jimu@care-garden.or.jp                        |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| 施設の概要                                     |                                                                                                                                                                                                                 | 入所定員数50名の介護老人福祉施設。<br>入所者のペースに合わせたケアを心掛けています。 |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| 体験内容                                      |                                                                                                                                                                                                                 | 入所者の方との話し相手、食事の配膳下膳 など                        |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日                                     | 6/1～6/15<br><br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                                 | 受付<br>時間<br>9時～17時                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法                             | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                             | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                           |                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/28～8/29<br>※平日のみ                                                                                                                                                                                              |                                               | 1回の<br>活動期間                                                                                                                                                                                     | 希望に応じる                                                                |
| 体験 時間                                     | 集合時間                                                                                                                                                                                                            | ( 8 時 30 分 )                                  | 解散時間                                                                                                                                                                                            | ( 15 時 00 分 )                                                         |
| 当日の持ち物                                    | 上履き タオル 飲み物 筆記用具                                                                                                                                                                                                |                                               | ★ 検便検査結果                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装 (ジャージ、 Poloシャツ など)                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 不要                   | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                |                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | ・あいばす寺山方面「ケアガーデン前」下車 すぐ                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| 備考                                        | ・自家用車OKです。事前にご連絡ください。                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>038</b>                 | 施設名<br>社会福祉法人 陽明会<br>デイサービスセンター たんぽぽ                                                                                                                                                                           | ふりがな<br>社会福祉法人 陽明会<br>デイサービスセンター たんぽぽ    | 受入人数<br>3 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0873<br>鹿児島市 下田町353番地  | TEL<br>099-294-0233                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名<br>うめづ たかこ<br>梅津 貴子     | 役職<br>副施設長                                                                                                                                                                                                     | FAX<br>099-294-0232                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>info@shimodaen.jp              |                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | 高齢者が通われるデイサービスセンターです。元気なご利用者様が多く、レクリエーションや脳トレ、手工芸などに取り組まれています。                                                                                                                                                 |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | レクリエーションへの参加や高齢者様との会話を楽しんでいただきたいと思います。                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設<br>受付日<br>6/1～6/14<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9：00～17：30                                                |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                        | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                                      | 1回の<br>活動期間                              | ご希望通りに                                                                |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                      | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                           | 解散時間<br>( 16 時 00 分 )                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                    | 上履き、エプロン、タオル                                                                                                                                                                                                   | ★ 検便検査結果                                 | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                     | 動きやすい体操着のような服装                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 鹿児島駅から車で10分<br>薩摩吉田IC・鹿児島ICから車で約10分<br>南国バス『下田三文字』バス停より徒歩1分                                                                                                                                                    |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        | 明るくにぎやかな雰囲気を楽しんでいただけたら幸いです。                                                                                                                                                                                    |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>039</b>   | 施設名<br>社会福祉法人 陽明会<br>介護老人福祉施設 下田苑                                                                                                                                                                               | ふりがな              | 受入人数<br>3 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 892 - 0873<br>鹿児島市 下田町353番地                                                                                                                                                                                   | TEL               | 099-294-0233                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                         | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                      | うめづ たかこ<br>梅津 貴子  | 役職<br>副施設長                                                            | FAX<br>099-294-0232                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                     | info@shimodaen.jp                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 高齢者の介護福祉施設です。                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | お茶の準備や高齢者様との会話や雰囲気を楽しんでいただきたいと思います。                                                                                                                                                                             |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                  | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日         | 6/1～6/14<br>(募集期間：6/1～6/15)                                           | 受付<br>時間<br>9：00～17：30                                                                                                                                                                                |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接 | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/27～8/31                                                                                                                                                                                                       |                   | 1回の<br>活動期間                                                           | ご希望通りに                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                                            | ( 9 時 00 分 )      | 解散時間                                                                  | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                      | 上履き、エプロン、タオル                                                                                                                                                                                                    |                   | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい体操着のような服装                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                       |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | 鹿児島駅から車で10分<br>薩摩吉田IC・鹿児島ICから車で約10分<br>南国バス『下田三文字』バス停留所より徒歩1分                                                                                                                                                   |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | 明るくにぎやかな雰囲気を楽しんでいただけたら幸いです。                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                |                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>040</b>                                                      | 施設名<br>ふりがな      ぐるーぷほーむ      みどり<br><b>グループホーム      みどり</b>                                                                                 | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                     | ★<br>● 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0875<br>鹿児島市                      川上町3561番地                 | TEL<br>099-295-7333                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                                                                    |
| 担 当 者<br>ふりがな      たけい えいこ<br>氏名              竹井   栄子      役職              管理者 | FAX<br>099-295-7322                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                                                                    |
| メールアドレス                                                                        | gh_midori@car.ocn.ne.jp                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                    |
| 施設の概要                                                                          | 入所者18名の認知症対応型共同生活介護事業所。認知症の方々の日常生活を楽しくサポートしながら介護サービスを提供しています。                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                    |
| 体 験 内 容                                                                        | 利用者の方との話し相手、レクリエーション、洗濯物・掃除、食事の配膳、見守り等                                                                                                       |                                          |                                                                                                                                                                                    |
| ★<br>体験<br>対象者                                                                 | ● 中学生<br>● 高校生<br>● 専門学生・短大生・大学生<br>● 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                                                                            | 施設<br>受付日<br>6/2～6/14<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9時～16時                                                                                                                                                                 |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                      | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br>● 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                        | ●      あり<br><br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                    | 7/27～8/31                                                                                                                                    | 1回の<br>活動期間                              | 1回1日間、希望に応じる                                                                                                                                                                       |
| 体 験 時 間                                                                        | 集合時間      ( 9 時 00 分 )                                                                                                                       | 解散時間      ( 12 時 00 分 )                  |                                                                                                                                                                                    |
| 当日の持ち物                                                                         | 上履き、エプロン、飲み物                                                                                                                                 | ★ 検便検査結果                                 | <input type="checkbox"/> 必要<br>●      不要                                                                                                                                           |
| 当日の服装                                                                          | 動きやすい服装、ジャージ等                                                                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                    |
| ★ 昼食                                                                           | <input type="checkbox"/> 持参      ● 不要 <input type="checkbox"/> その他 (                      )                                                  |                                          |                                                                                                                                                                                    |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                | ・市営バス「緑ヶ丘南」下車   徒歩5分      ・南国バス「川上小前」   徒歩10分                                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                    |
| 備考                                                                             |                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                    |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                           |                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>041</b>                 | 施設名<br>グループホーム愛愛                                                                                                                                                                                          | ふりがな<br>ぐるーぷほーむあいあい                                                    | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 892 - 0877<br>鹿児島市 吉野2丁目36-15                                                                                                                                                                           | TEL                                                                    | 244-8876                                                              |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者                                     | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                | かつ りゅうせい<br>勝 瑠星                                                       | 役職<br>管理者                                                             | FAX<br>244-8882                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                   | grouphome-aiai@kawamoto-cl.or.jp                                                                                                                                                                          |                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     |                                                                                                                                                                                                           |                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容                                   | 入居者の方々との話し相手<br>食事の配膳、下膳                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                                                              | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                           | 受付<br>時間<br>9時～17時                                                                                                                                                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)      | ★<br>施設での<br>事前面接                                                      | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/28～8/31 (平日のみ)                                                                                                                                                                                          |                                                                        | 1回の<br>活動期間                                                           | 2日間                                                                                                                                                                                                   |
| 体 験 時 間                                   | 集合時間                                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 00 分 )                                                           | 解散時間                                                                  | ( 15 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                    | 室内履き、筆記用具、エプロン、飲み物                                                                                                                                                                                        |                                                                        | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 施設の食事を希望することもできます(食事代300円) ) |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 花棚入口バス停より徒歩2分                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        | 施設の食事を希望される方は面接時に担当者へ伝えて下さい。                                                                                                                                                                              |                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>042</b>                 | 施設名<br>介護老人福祉施設 慶寿苑                                                                                                                                                                                            | ふりがな<br>かいごろうじんふくしせいけいじゅえん  | 受入人数<br>3 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 892 - 0875<br>鹿児島市 川上町46                                                                                                                                                                                     | TEL                         | 099-295-7171                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者                                     | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                     | ちょうさ ひでき<br>帖佐 英樹           | 役職<br>施設長                                                             | FAX<br>099-295-7155                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                   | kounan@youkoukai.com                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | 定員50名全室個室のユニットケアを導入しており、入浴、排せつ、食事など日常生活の介護及び機能訓練、健康管理、療養上のケアを提供しています。                                                                                                                                          |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | 入所者の方との話し相手、食事の配膳、下膳など                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設<br>受付日                   | 6/1～6/15<br>土日・祝休日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                               | 受付<br>時間<br>8：30～17：00                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 8/1（金）～8/8（金）<br>※平日のみ                                                                                                                                                                                         |                             | 1回の<br>活動期間                                                           | 2日間以内<br>（相談に応じる）                                                                                                                                                                                     |
| 体験 時間                                     | 集合時間                                                                                                                                                                                                           | （ 8 時 30 分 ）                | 解散時間                                                                  | （ 15 時 00 分 ）                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                    | 上履き、タオル、飲み物、筆記用具                                                                                                                                                                                               |                             | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装（ジャージ、ポロシャツ等）                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 南国バス「川上入口」下車 徒歩3分                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        |                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>043</b>   | 施設名<br>ふりがな ゆたかのもりの花棚クラブ                                                                                                                                                                                       | 受入人数<br>3 人/日         | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 892 - 0877<br>鹿児島市 吉野2丁目38-13                                                                                                                                                                                | TEL                   | 099-248-7358                                                                                                                                                                                          |
| 担 当 者                       | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                     | ありむらのぶひこ<br>有村宣彦      | 役職<br>管理者                                                                                                                                                                                             |
| メールアドレス                     | nobuhikoarimura@gmail.com                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 社会福祉法人 麦の芽福祉会が運営する通所介護（ご自宅から事業所に通って頂いて、日中過ごしていただくサービス）です。定員は10名の非常に小規模な事業所になります。同じ建物に高齢者住宅と看護小規模多機能事業という2つの事業所があります。                                                                                           |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | ボランティアをして頂く日に同じ法人が運営している子ども達の事業所と一緒に夏祭りを行います。夏祭りの補助（ゲームのお手伝いや誘導）をお願いしたいと思います。                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                  | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設<br>受付日             | 令和7年6月2日から<br>6月14日まで<br>（日曜日を除く）<br>（募集期間：6/1～6/15）                                                                                                                                                  |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接     | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7月28日・29日・30日・8月1日<br>（計4日間）                                                                                                                                                                                   | 1回の<br>活動期間           | 半日                                                                                                                                                                                                    |
| 体験時間                        | 集合時間<br>（ 11 時 00 分 ）                                                                                                                                                                                          | 解散時間<br>（ 16 時 30 分 ） |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                      | 上履き・タオル・水筒                                                                                                                                                                                                     | ★<br>検便検査結果           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装（ジャージみたいな感じ）<br>汗をかくかもしれませんので着替えあるといいかもしれません。                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                      |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | ・南国交通「花棚行き」；「花棚入口」下車 徒歩3分<br>・自家用車のご利用の場合は事前にお知らせください。                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | お食事は当事業所で準備をします。ご利用者の方々と同じメニューにはなりますが、美味しいお食事を提供します。食物アレルギー等がある場合は、ご対応が難しい場合がありますので、そのような方はご自分で準備をお願いします。高齢者と障がいのある子どもさんとの交流の場でのボランティアになります。一緒に盛り上げて頂ける方は、是非、ご応募ください。                                          |                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>044</b>                                                                                                                                                                                               | 施設名<br>松元通所介護事業所                                                                                                                                                               | ふりがな まつもとつうしょかいごじぎょうしよ<br>受入人数<br>2 人/日 | ★<br>種別<br><input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 899 - 2703<br>鹿児島市 上谷口町3366番地5                                                                                                                                                                             | TEL<br>099-278-4358                                                                                                                                                            |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな はるの ひろし<br>氏名 治野 浩                                                                                                                                                                                          | 役職<br>介護員                                                                                                                                                                      | FAX<br>099-278-4360                     |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                                                 | matumoto-d@poppy.ocn.ne.jp                                                                                                                                                     |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                                                   | 要支援・要介護の方がデイサービスセンターへ通い、入浴、排せつ、食事等の介護、機能訓練を日帰りで行う施設                                                                                                                            |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                                                                                                                                                                                                    | 利用者の方との話し相手<br>(※検便が陰性であれば、食事の配膳・下膳、配茶)                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/2～6/10<br>日曜日は除く<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                             | 受付<br>時間<br>8：30～17：30                  |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                       | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                                             | 7/28～8/2、8/4～8/9、<br>8/11～8/12、8/25～8/30                                                                                                                                       | 1回の<br>活動期間                             | 3日以内                                                                                                                                                                                                  |
| 体験時間                                                                                                                                                                                                                    | 集合時間 ( 8 時 30 分 )                                                                                                                                                              | 解散時間 ( 17 時 00 分 )                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                                                  | タオル、Tシャツ、短パン(浴室掃除など)<br>筆記用具、飲み物                                                                                                                                               | ★ 検便検査結果                                | <input checked="" type="checkbox"/> 必要(備考欄)<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                                                   | 動きやすい服装                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                                         | 電車(最寄り駅)<br>JR薩摩松元駅 徒歩15分                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                                                      | 検便：可能であれば<br>(検便が陰性であれば、昼食の配膳・下膳、配茶をしていただきます)                                                                                                                                  |                                         |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                          |                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>045</b>                | 施設名<br>ふりがな<br>学校法人がじしやうきやうえん<br>こけい保連携型認定こども園<br>千年幼稚園                                                                                                                              | 受入人数<br>5人/日                                      | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒890 - 0001<br>鹿児島市 千年2丁目1番3号 |                                                                                                                                                                                      | TEL                                               | 099-220-8686                                                                                                                                                                                          |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名                        | たかよし<br>たけあかり                                                                                                                                                                        | 役職                                                | 副理事長                                                                                                                                                                                                  |
| メールアドレス                                  |                                                                                                                                                                                      | FAX                                               | 099-220-8678                                                                                                                                                                                          |
| Sennen 8686 @ yahoo-co-jp                |                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>こけい保連携型認定こども園                   |                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>子どもたちと一緒に遊び、世話をやる。               |                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                           | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人 (～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15の<br>日祝以外<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9:00～<br>17:00                                                                                                                                                                            |
| ★<br>申込書<br>受付方法                         | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                 | ★<br>施設での<br>事前面接                                 | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内              | 日祝、8/2(エ) 以外<br>ご希望にそえない場合もありま<br>すので早めにご相談ください。                                                                                                                                     | 1回の<br>活動期間                                       | 希望に依る                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                                     | 集合時間 (10 時 00 分)                                                                                                                                                                     | 解散時間                                              | (17 時 00 分)                                                                                                                                                                                           |
| 当日の持ち物                                   | 上履き、エプロン、タオル、着替え<br>帽子・マスク・タオル・小鞆・しし                                                                                                                                                 | ★<br>検便検査結果                                       | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                    | 動きやすい服装 (Tシャツ、ジージなど)・運動靴化。                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                  | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 (給食を提供※1食 270円とあてめり<br>下さる)                                                    |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                          | 自家用車・バイクでの登園不可。<br>最寄バス停：千年メディカルタウン前                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                       |                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                                                                                                                                       |  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 番号<br>※社協記入<br><b>046</b>                    | 施設名<br>ふりがな こまどり保育園<br><b>こまどり保育園</b>                                                                                                                                                          | 受入人数<br><b>5人/日</b>                            | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
| 所在地・連絡先<br>〒890-0002 鹿児島市 西伊敷2丁目1-2          |                                                                                                                                                                                                | TEL                                            | 220-9722                                                                                                                                                                                              |  |
| 担当者<br>ふりがな 氏名<br>みその ゆきえ<br>味園 幸枝           | 役職<br>担任保育士                                                                                                                                                                                    | FAX                                            | 220-1724                                                                                                                                                                                              |  |
| メールアドレス<br>komadori@ima.bb19.jp              |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 施設の概要<br>園児120名保育園                           |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 体験内容<br>子どもと遊ぶ、部屋の役割、食事の準備、寝かしつけ等            |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                                                                                                                                       |  |
| ★<br>体験対象者                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/2(月)～6/14(月)<br>(募集期間:6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>14:00～<br>16:00                                                                                                                                                                           |  |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)                 | ★<br>施設での<br>事前面接                              | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |  |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7/28(木)、29(金)、31(土)<br>8/1(日)、8/4(月)～9(土)、<br>8/12(金)～16(土)、8/18(月)、19(火)、21(木)<br>8/25(月)～8/30(土)                                                                                             | 1回の<br>活動期間                                    | 9:30～16:30                                                                                                                                                                                            |  |
| 体験時間                                         | 集合時間 (9時25分)                                                                                                                                                                                   | 解散時間                                           | (16時30分)                                                                                                                                                                                              |  |
| 当日の持ち物                                       | 弁当、水筒、運動靴、タオル<br>着替え、帽子                                                                                                                                                                        | ★<br>検便検査結果                                    | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |  |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                                                                                       |  |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 不要                    | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                      |  |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | ソバス「伊敷団地」入口 下車 徒歩3分                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                                                                                                                       |  |
| 備考                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                                                                                                                                       |  |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>047</b>                                                 | 施設名<br><b>あたご保育園</b>                                                                                                                                                                           | ふりがな<br>あたご ほういくえん | 受入人数<br>2~3人/日                                                        | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0005<br>鹿児島市 下伊敷32-1                                   |                                                                                                                                                                                                | TEL 220-4985       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 担当者<br>氏名                                                                 | ふりがな<br>とくだ けいこ<br>徳田 恵子                                                                                                                                                                       | 役職<br>主任           | FAX 220-4985                                                          |                                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス ksjk1071m@@ia2.itkeeper.ne.jp                                     |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 施設の概要<br>80名定員<br>産休明け~5歳児（就学前までの乳幼児）<br>開所時間 7:00~18:00 延長保育 18:00~19:00 |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験内容 園内掃除 園児の食事や排泄等のお世話・園児とのふれあい                                          |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>体験<br>対象者                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（~65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日          | 6/2（月）~6/13（金）<br>日曜・祝日以外<br>(募集期間：6/1~6/15)                          | 受付<br>時間<br>10:00~17:30                                                                                                                                                                              |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）                   | ★<br>施設での<br>事前面接  | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験可能日<br>※7/27~8/31<br>の期間内                                               | 7/28(月)・7/29(火)・7/30(水)<br>8/7(木)・8/8(金)・8/18(月)・8/19(火)<br>8/20(水)・8/25(月)・8/27(水)                                                                                                            | 1回の<br>活動期間        | 3日間以内<br>(希望に応じる)                                                     |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験時間                                                                      | 集合時間 ( 9 時 30 分 )                                                                                                                                                                              | 解散時間               | ( 16 時 00 分 )                                                         |                                                                                                                                                                                                      |
| 当日の持ち物                                                                    | 帽子・上履き・運動靴・お弁当<br>水分補給用飲み物                                                                                                                                                                     | ★ 検便検査結果           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                      |
| 当日の服装                                                                     | エプロン・動きやすい服・（ジャージ・体操服・Tシャツ・ポロシャツ）                                                                                                                                                              |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| ★ 昼食                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                       |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                           | ・バス「高齢者福祉センター伊敷」下車 徒歩3分<br>・バス玉江小前（国道側）」下車 徒歩6分                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 備考                                                                        |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>048</b>   | 施設名<br>ふりがな しもいしきほいくえん<br>下伊敷保育園                                                                                                                                                    | 受入人数<br>2 人/日     | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 890 - 0005<br>鹿児島市 下伊敷2丁目26番10号                                                                                                                                                   | TEL               | 099-220-8798                                                                                                                                                                                          |
| 担 当 者                       | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                          | すぎもと とみみ<br>杉本 友美 | 役職<br>主任                                                                                                                                                                                              |
| メールアドレス                     | ksjk1131m@ia2.itkeeper.ne.jp                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 保育所（0歳から5歳までの児童が通所）                                                                                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容                     | 子どもの見守り・お世話                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日         | 6/1～6/15<br>日・祝・休日以外<br>（募集期間：6/1～6/15）                                                                                                                                                               |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/27～8/31                                                                                                                                                                           | 1回の<br>活動期間       | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体 験 時 間                     | 集合時間                                                                                                                                                                                | （ 9 時 30 分 ）      | 解散時間                                                                                                                                                                                                  |
| 当日の持ち物                      | 弁当・飲み物・帽子・タオル                                                                                                                                                                       | ★<br>検便検査結果       | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | ・バス停…日当平住宅中通から150m 徒歩3分・玉里団地北口650m 徒歩10分<br>・自転車、バイクも可                                                                                                                              |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | ・体験時間をご相談に応じます                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                            |                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>049</b>                  | 施設名<br>ふりがな くすのこほいくえん<br><b>くすの子保育園</b>                                                                                                                                                                        | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                                            | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0021<br>鹿児島市 小野4丁目15-18 | TEL<br>099-295-3233                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな 氏名 なかさこ えりこ<br>中迫 絵里子          | 役職<br>主任保育士                                                                                                                                                                                                    | FAX<br>099-295-3234                                             |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                    | kusunoko@bronze.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                      | 入所定員：60名（0～5歳）<br>開所時間：7時～18時 延長保育時間18時～19時                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                       | 子どもたちと遊ぶ・子どもたちの食事と着替え等の援助<br>園内の掃除・その他 園の事務に関わる事等                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設受付日<br>6/2（月）～14（土）<br>※日曜日以外<br>6/14（土）必着<br>(募集期間：6/2～6/14) | 受付時間<br>施設持参は、<br>13:30～15:00<br>郵送・FAX・メール<br>は、随時受付                                                                                                                                                 |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください  | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                | 7/28(月)～8/30(土)<br>※日曜日・祝日、8/13(水)～15(金)を除く                                                                                                                                                                    | 1回の<br>活動期間                                                     | 原則1回3日間として、<br>希望に応じる。                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                       | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                              | 解散時間 ( 16 時 00 分 )                                              |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                     | エプロン・タオル・着替え（多め）・帽子・水筒<br>※エプロンに名前の縫い付けをお願いします。<br>（子どもが怪我をしない素材）                                                                                                                                              | ★ 検便検査結果                                                        | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                      | 動きやすい服装（ジャージ等可能）                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                       | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 （ 給食を用意します。（無料）<br>※食物アレルギーの方は、申し出て下さい。 ）                                                     |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                            | <p>【バスアクセス】<br/>鹿児島交通 71番伊集院<br/>鹿児島交通 72番塚田<br/>「馬込」バス停より徒歩2分</p>                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                         | ※参加される方は、必ず「くすの子保育園 事前オリエンテーション」に参加して下さい。<br>7月12日（土）14:00～開始                                                                                                                                                  |                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>050</b>                  | 施設名<br>ふりがな<br>社会福祉法人 わかくさ保育園                                                                                                                                                       | 受入人数<br>2 人/日                                        | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                                                                       |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0024<br>鹿児島市 明和4丁目17-34 |                                                                                                                                                                                     | TEL                                                  | 099-282-1960                                                                                                                                                                                         |                                                                       |
| 担 当 者                                      | ふりがな<br>氏名<br>はたなか なおこ<br>畠中 直子                                                                                                                                                     | 役職                                                   | 主任保育士                                                                                                                                                                                                | FAX<br>099-282-1091                                                   |
| メールアドレス                                    | miko.2316@iaa.itkeeper.ne.jp                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| 施設の概要                                      | 園児数（0歳～6歳）60名の認可保育園。心身ともに元気で好奇心や探求心を持って、友達と共同して遊びを深めながら主体的に様々なことを学んでいく子どもたちを目指しています。                                                                                                |                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| 体 験 内 容                                    | 保育室の掃除、給食おやつの配膳等の保育補助。花壇の手入れ、園庭の清掃等。                                                                                                                                                |                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                             | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                                            | 6/3～6/13<br>日曜・祝休日以外<br><br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                          | 受付<br>時間<br>9時～16時                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法                              | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       |                                                      | ★<br>施設での<br>事前面接                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                   |                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                | 7/28（月）～8/8（金）                                                                                                                                                                      |                                                      | 1回の<br>活動期間                                                                                                                                                                                          | 1日間～3日間                                                               |
| 体 験 時 間                                    | 集合時間                                                                                                                                                                                | （ 8 時 5 0 分 ）                                        | 解散時間                                                                                                                                                                                                 | （ 1 6 時 0 0 分 ）                                                       |
| 当日の持ち物                                     | 運動靴・帽子・水筒・着替え                                                                                                                                                                       |                                                      | 検便検査結果                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| 当日の服装                                      | 動きやすい服装（着替え）                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| ★ 昼食                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                               | <input type="checkbox"/> その他 （給食を希望することもできます。1食300円） |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                            | 鹿児島中央駅からバス「わかくさ保育園前」下車 徒歩1分                                                                                                                                                         |                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| 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。また、アレルギー等がある場合も事前に必ず伝えてください。                                                                                                                           |                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>051</b>                                                                                                                                                              | 施設名<br>ふりがな コトブキ学院 ケアアカデミー<br>学校法人 福丸学園<br>認定こども園 武岡幼稚園                                                                                                                                                         | 受入人数<br>2人/日<br>他                                                                          | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890-0031<br>鹿児島市 武岡 5-26-6                                                                                                                                                | TEL<br>099-282-7000                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな オノヤチ さきこ<br>氏名 北山 咲克 役職 事務                                                                                                                                                 | FAX<br>099-282-8206                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>fukumaru@takeo/ka.ed.jp                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>0歳～6歳までの乳幼児の保育施設                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>乳幼児と遊ぶ、生活全般（トイレ着替等）援助                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/2～6/13<br>(土・日以外)<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                             | 受付<br>時間<br>9時～17時                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                            | 7/28～8/31 の平日のみ<br>(8/12～8/16 は 中止)                                                                                                                                                                             | 1回の<br>活動期間                                                                                | 希望に依じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                                                                                                                                                                   | 集合時間 ( 8 時 30 分 )                                                                                                                                                                                               | 解散時間 ( 17 時 00 分 )                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                 | 上着、飲み物、タオル、筆記用具                                                                                                                                                                                                 | ★ 検便検査結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要          |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                  | 活動しやすい服                                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 施設の給食と希望する場合は、食費の                                                                                  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                        | バス「武岡ハイランド」下車 1分<br>自家用車也可                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                     | 自家用車（駐車場利用）、給食利用は<br>面接時に伝えてください。                                                                                                                                                                               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>052</b>                 | 施設名<br>ふりがな<br>学校法人 福岡学園<br>福岡みらいこども園                                                                                                                                                                         | 受入人数<br>2人/日<br>お                                                                          | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 890 - 0031<br>鹿児島市 武岡 5-26-6                                                                                                                                                                                | TEL                                                                                        | 099-282-7000                                                                                                                                                                                          |
| 担当者                                       | ふりがな<br>氏名 北山 咲兎                                                                                                                                                                                              | 役職<br>事務                                                                                   | FAX<br>099-282-8206                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                   | fukumaru@takeoka.ed.jp                                                                                                                                                                                        |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | 0歳～6歳までの乳幼児の保育施設                                                                                                                                                                                              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | 乳幼児の遊び 生活全般の援助（着替え、トイレ等）                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                                      | 施設<br>受付日<br>6/2～6/13<br>(土・日・祝日)<br>(募集期間：6/1～6/15)                                       | 受付<br>時間<br>9時～17時                                                                                                                                                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/28～8/31の平日のみ<br>(8/12～8/16は休校)                                                                                                                                                                              | 1回の<br>活動期間                                                                                | 希望に依じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                      | 集合時間 (8時30分)                                                                                                                                                                                                  | 解散時間 (17時00分)                                                                              |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                    | 上着・飲み物・タオル・筆記帳                                                                                                                                                                                                | ★ 検便検査結果                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                     | 活動しやすい服                                                                                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (施設の給食を希望する場合は、食費300円)                                                                                        |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | バス「武岡ハイランド」下車 1分<br>自家用車也可                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        | 馬場車場利用・給食利用は面接時に伝えてください。                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                         |                                                                                                                                                                                     |                  |                                            |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>053</b>                                               | 施設名<br><b>田上保育園</b>                                                                                                                                                                 | ふりがな<br>たがみほいくえん | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                       | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0034<br>鹿児島市 田上1丁目26-15                              |                                                                                                                                                                                     | TEL 099-258-2040 |                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 担当者<br>氏名                                                               | ふりがな<br>なかむら なな<br>中村 奈菜                                                                                                                                                            | 役職<br>主任         | FAX 099-258-2040                           |                                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス ksjk1041m@ia2.itkeeper.ne.jp                                    |                                                                                                                                                                                     |                  |                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 施設の概要<br>0歳から5歳までの乳幼児が102名在籍しています。<br>広い園庭で子どもたちは、毎日のびのびと体を動かしてあそんでいます。 |                                                                                                                                                                                     |                  |                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験内容<br>子どもの遊び相手、身の回りの世話（着替えや食事など）                                      |                                                                                                                                                                                     |                  |                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>体験<br>対象者                                                          | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日        | 6/1～6/15<br>日曜・祝日以外<br><br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9:00～<br>17:00                                                                                                                                                                           |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       |                  | ★<br>施設での<br>事前面接                          | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                             | 7/28～8/1 8/4～8/8<br>8/18～8/22 8/25～8/29                                                                                                                                             |                  | 1回の<br>活動期間                                | 3日以内                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                                                                    | 集合時間                                                                                                                                                                                | ( 9 時 00 分 )     | 解散時間                                       | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                        |
| 当日の持ち物                                                                  | 上履き、タオル、飲み物※必要に応じて着替え                                                                                                                                                               |                  | ★ 検便検査結果                                   | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                |
| 当日の服装                                                                   | 動きやすい服装（ジャージ・ポロシャツ）                                                                                                                                                                 |                  |                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| ★ 昼食                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                            |                  |                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                         | バス「田上」下車 徒歩4分<br>バス「天神寺ノ下」下車 徒歩5分                                                                                                                                                   |                  |                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 備考                                                                      |                                                                                                                                                                                     |                  |                                            |                                                                                                                                                                                                      |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>054</b>                                                                        | 施設名<br><b>ひろき保育園</b>                                                                                                                                                                      | ふりがな<br>ひろきほいくえん   | 受入人数<br>1 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0037 鹿児島市 広木2丁目55-15                                                          |                                                                                                                                                                                           | TEL 099-264-7482   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                                                                        | ふりがな<br>しばこし あいり<br>芝越 愛莉                                                                                                                                                                 | 役職<br>保育士          | FAX 099-275-4005                                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                                                                          |                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>在園児約110名の保育園。<br>思いやりとやさしさに満ちた心の成長と、健やかに生きる力を持った子どもの成長を促すために、地域・保護者と共に子育て支援の保育を実施しています。 |                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>子どもたちとの交流、食事、着脱などの援助、園内の清掃                                                               |                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                                                                   | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日          | 6月1日～6月15日<br>日曜、祝休日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                             | 受付<br>時間<br>7:00～<br>19:00                                                                                                                                                                            |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                     | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接  | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                      | 7月28日～8月2日<br>8月4日～8月9日<br>8月12日～8月16日<br>8月18日～8月23日<br>8月25日～8月30日                                                                                                                      | 1回の<br>活動期間        | 1日～5日                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                                                                             | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                         | 解散時間 ( 16 時 00 分 ) |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                           | 弁当、着替え、飲み物、タオル、帽子、筆記用                                                                                                                                                                     | ★ 検便検査結果           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                                                                            | 動きやすい服装（ポロシャツ、デニムなど）                                                                                                                                                                      |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                 |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                  | JR 「宇宿駅」下車 徒歩33分<br>市電 「脇田電停」下車 徒歩42分<br>バス 「下広木」下車 徒歩11分                                                                                                                                 |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                               | 5名まで可能 1日につき1名                                                                                                                                                                            |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                |                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>055</b>                                      | 施設名<br><b>薬師保育園</b>                                                                                                                                                                            | ふりがな やくしほいくえん                                     | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0042 鹿児島市 薬師2丁目41-10                        |                                                                                                                                                                                                | TEL 099-254-9378                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                                      | はなふさ しずか<br>英 静佳                                                                                                                                                                               | 役職<br>主任                                          | FAX                                                                   | 同上                                                                                                                                                                                                    |
| メールアドレス                                                        |                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>70定員 5月1日現在68名入所 職員（正規10名 臨時12名）                      |                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>・子どもたちとの触れ合い、見守り<br>・手洗い、食事、オムツ交換、寝かしつけの介助<br>・清掃、片付け等 |                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br>6/2～6/13日<br>日曜・祝休日以外<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付時間<br>8:30～<br>17:00                                                |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                      | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）                  | ★<br>施設での<br>事前面接                                 | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                    | 7/28日（月）～7/31日（木）<br>8/1（金）8/28（木）                                                                                                                                                             |                                                   | 1回の<br>活動期間                                                           | 1日～3日                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                                                           | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                           | 解散時間<br>( 16 時 00 分 )                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                         | 弁当・水筒・タオル                                                                                                                                                                                      |                                                   | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                          | 動きやすい服装（体操服・ジャージ等）・帽子・運動靴                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                      |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                | JR「鹿児島中央駅」下車 徒歩15分<br>バス「花岡通」下車 徒歩5分                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                             |                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>056</b>   | 施設名<br>ふりがな やなぎたほいくえん<br>柳田保育園                                                                                                                                                      | 受入人数<br>2～3 人/日   | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 890 - 0045<br>鹿児島市 武1丁目35-33                                                                                                                                                      | TEL               | 254-1698                                                                                                                                                                                              |
| 担 当 者                       | ふりがな つるた まみ<br>氏名 鶴田 麻美                                                                                                                                                             | 役職                | 主任                                                                                                                                                                                                    |
| FAX                         | 254-1698                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                     | ksjk1031m@ia2.itkeeper.ne.jp                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 110名定員<br>産休明け～5歳児（就学前までの乳幼児）<br>開所時間7：00～18：00延長保育時間18：00～19：00                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容                     | 園内清掃 園児の食事や排泄のお世話・園児とのふれあい                                                                                                                                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日         | 6/2（月）～6/13<br>（金） 日曜・祝日以外<br>（募集期間：6/1～6/15）                                                                                                                                                         |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接 | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/28（月）・7/29（火）7/31（木）<br>8/4（月）・8/6（水）・8/7（木）<br>8/8（金）・8/9（土）・8/18（月）<br>8/19（火）・8/21（木）・8/22（金）                                                                                  | 1回の<br>活動期間       | 3日間以内<br>（希望に応じる）                                                                                                                                                                                     |
| 体 験 時 間                     | 集合時間                                                                                                                                                                                | （ 9 時 30 分 ）      | 解散時間 （ 16 時 00 分 ）                                                                                                                                                                                    |
| 当日の持ち物                      | 帽子・上履き・運動靴・お弁当<br>水分補給用飲み物                                                                                                                                                          | ★<br>検便検査結果       | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | エプロン・動きやすい服（ジャージ・体操服・Tシャツ・ポロシャツ他）                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | ・バス「武小中学校前」下車 徒歩5分                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          |                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                               |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>057</b>                 | 施設名<br><b>武保育園</b>                                                                                                                                                            | ふりがな<br>たけほいくえん    | 受入人数<br><b>5 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0045<br>鹿児島市 武2丁目28-7  |                                                                                                                                                                               | TEL 254-1984       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名                         | たにがしら まゆみ<br>谷頭真由美                                                                                                                                                            | 役職<br>主任           | FAX 254-1984                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス ksjk1011m@ia2.itkeeper.ne.jp      |                                                                                                                                                                               |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要 保育園                                 |                                                                                                                                                                               |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容 子どもの身の回りの世話、園舎内外の掃除                  |                                                                                                                                                                               |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設<br>受付日          | 6/1～6/13<br>(募集期間：6/1～6/15)                                           | 受付<br>時間<br>8：30～17：00                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接  | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/27～8/31<br>(※土・日・祝日以外)                                                                                                                                                      | 1回の<br>活動期間        | 8時間<br>※要相談                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                      | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                             | 解散時間 ( 17 時 00 分 ) |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                    | 上履き・エプロン・タオル・着替え・帽子<br>水筒                                                                                                                                                     | ★ 検便検査結果           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装（ジャージ・Tシャツ など）・エプロン                                                                                                                                                    |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                           |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 鹿児島中央駅西口近くの西郷公園の隣（中央駅から徒歩6分）                                                                                                                                                  |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        |                                                                                                                                                                               |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>058</b>                    | 施設名<br><b>鴨池保育園</b>                                                                                                                                                                            | ふりがな<br>かもいけほいくえん           | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0063<br>鹿児島市 鴨池 1 丁目ー 1 0 |                                                                                                                                                                                                | TEL<br>099-254-1620         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                    | ふりがな<br>うめき ゆか<br>梅木 由佳                                                                                                                                                                        | 役職<br>主任                    | FAX<br>099-254-1620                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>ksjk1021m@ia2.itkeeper.ne.jp      |                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                        |                                                                                                                                                                                                | 入所児100名の児童施設                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                         |                                                                                                                                                                                                | 園児のお世話、掃除、製作物               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                               | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                   | 6/2～6/14<br>日曜、祝休日以外<br>（募集期間：6/1～6/15）                               | 受付<br>時間<br>9：00～17：00                                                                                                                                                                                |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7/28（月）～8/29（金）の期間中の<br>月曜日～金曜日<br>（祝日、8/13～8/15を除く）                                                                                                                                           |                             | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                         | 集合時間                                                                                                                                                                                           | （ 9 時 30 分 ）                | 解散時間                                                                  | （ 16 時 00 分 ）                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                       | 上履き、エプロン、タオル、着替え、帽子、<br>飲み物、筆記用具                                                                                                                                                               |                             | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装（ジャージ、Tシャツ等）                                                                                                                                                                            |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | ・市電「騎射場」、「鴨池」下車 徒歩6分<br>・バス「騎射場」下車 徒歩3分<br>・JR「郡元駅」下車 徒歩15分                                                                                                                                    |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           |                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                               |                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>059</b>                    | 施設名<br><b>真砂保育園</b>                                                                                                                                                           | ふりがな<br>まさごほいくえん      | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0066<br>鹿児島市 真砂町27-12     |                                                                                                                                                                               | TEL<br>254-0296       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                    | ふりがな<br>かめさわ めぐみ<br>亀澤 恵美                                                                                                                                                     | 役職<br>主査              | FAX<br>285-6821                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                      |                                                                                                                                                                               |                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>保育所（4月14日現在 129名）                   |                                                                                                                                                                               |                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>園内外の整備、補修、清掃、保育補助等                   |                                                                                                                                                                               |                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                               | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設<br>受付日             | 6月2日～6月7日<br>(募集期間：6/1～6/15)                                          | 受付<br>時間<br>10時30分から<br>15時30分                                                                                                                                                                        |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接     | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7月28日から8月8日<br>(土曜日を除く)                                                                                                                                                       |                       | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                         | 集合時間<br>( 9 時 30 分 )                                                                                                                                                          | 解散時間<br>( 11 時 30 分 ) |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                       | 上履き、着替え、運動靴、タオル、<br>飲み物、帽子                                                                                                                                                    |                       | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                        | 動きやすく、汚れてもよい服装、運動靴、帽子                                                                                                                                                         |                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                     |                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | 市電・郡元電停から徒歩10分<br>市バス12番線「真砂保育園前」バス停                                                                                                                                          |                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           | 受け入れ人数に限りがあるので事前に電話連絡をください。                                                                                                                                                   |                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>060</b>                                                                                                                                                                                                  | 施設名<br><b>なぎさ保育園</b>                                                                       | ふりがな<br><b>なぎさ保育園</b>          | 受入人数<br><b>1～2人/日</b> | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒 890 - 0067 鹿児島市 真砂本町25-13</b>                                                                                                                                                                              | TEL<br><b>253-9592</b>                                                                     |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名<br><b>かわぐち ゆかり</b><br>川口 ゆかり                                                                                                                                                                             | 役職<br><b>主任</b>                                                                            | FAX<br><b>同上</b>               |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>ksjk1061m@ia2.itkeeper.ne.jp</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>40名定員 4月1日現在40名入所 職員（正規7名・臨時13名）</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br><b>園児との触れ合い、食事や排泄等のお世話、園舎内外清掃</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                            |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                          | 施設受付日<br><b>6/2～6/14<br/>日曜・祝日以外<br/>(募集期間：6/1～6/15)</b>                                   | 受付時間<br><b>9：30～<br/>16：00</b> |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください<br><input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内<br><b>7/28（月）～8/28（木）<br/>土日祝を除く<br/>8/13～8/15のお盆も除く</b>                                                                                                                                       | 1回の<br>活動期間<br><b>1人 1～2日<br/>1日 1～2名程度受入<br/>重なった場合は<br/>調整させていただきます</b>                  |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間<br>集合時間<br><b>（ 9 時 30 分 ）</b>                                                                                                                                                                                        | 解散時間<br><b>（ 16 時 00 分 ）</b>                                                               |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br><b>上履き・エプロン・タオル・着替え・帽子・運動靴・水分補給用飲み物・マスク（必要な方のみ）</b>                                                                                                                                                              | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要          |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br><b>動きやすい服装（ジャージなど）</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食<br><input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                |                                                                                            |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス<br><b>最寄りのバス停：（市営バス）鴨池新町（徒歩10分）、本町公園前（徒歩5分）<br/>最寄りの電停：涙橋（徒歩15分）</b>                                                                                                                                       |                                                                                            |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考<br><b>ボランティア実施日1週間前より、本人と身近な人の体調管理などを確認させていただきます。<br/>毎朝検温をお願いします。</b>                                                                                                                                                  |                                                                                            |                                |                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>061</b>                                                                                                                                                                                                  | 施設名<br>ふりがな なごしまみなみほくえん<br><b>鹿児島みなみ保育園</b>                                                | 受入人数<br><b>3人/日</b>                   | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒890-0068 鹿児島市 東郡元町18-3</b>                                                                                                                                                                                  | TEL<br><b>(099)253-3145</b>                                                                |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな まつた みなみ<br>氏名 <b>木村 明子</b>                                                                                                                                                                                     | 役職<br><b>主任保育士</b>                                                                         | FAX<br><b>(099)253-3146</b>           |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>k-minami@kagoshima-swc.jp</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>乳幼児定員110人の保育施設</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br><b>乳幼児のお世話及び遊び相手。保育者の簡単な手伝い等。</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                          | 施設受付日<br><b>6/1～6/15</b><br><b>日曜・祝休日以外</b><br>(募集期間: 6/1～6/15)                            | 受付時間<br><b>14:00～</b><br><b>15:00</b> |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください<br><input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31の期間内<br><b>7/28～7/31, 8/1, 8/2, 8/4～8/9</b><br><b>8/18, 8/19, 8/21, 8/22, 8/23</b><br><b>8/25～8/30</b>                                                                                                  | 1回の活動期間<br><b>1回3日間以内</b><br><b>(希望に依じる)</b>                                               |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間<br>集合時間<br><b>(9時00分)</b>                                                                                                                                                                                             | 解散時間<br><b>(16時00分)</b>                                                                    |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br><b>エプロン, タオル, 木筒, 帽子, 着がえ</b>                                                                                                                                                                                    | ★<br>検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要       |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br><b>動きやすい服装(ジージョ等), 運動靴</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食<br><input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                             |                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までのアクセス<br><b>市電, JR 南鹿児島駅 下車 徒歩5分</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>062</b>                              | 施設名<br>ふりがな <b>さんわじどうせんたー</b><br><b>三和児童センター</b>                                                                                                                                                                | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                                      | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 <b>890 - 0071</b><br><b>鹿児島市 三和町21-23</b> | TEL<br><b>(099)255-9915</b>                                                                                                                                                                                     |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな <b>ふたつき あきこ</b><br>氏名 <b>二木 明子</b>         | 役職<br><b>館長</b>                                                                                                                                                                                                 | FAX<br><b>(099)255-9915</b>                               |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>ksjk1181m@ia2.itkeeper.ne.jp</b>         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                                  | 児童に健全な遊び場を作り、健康や体力を増進し情操を豊かにするとともに児童の健全な育成を図ることを目的とした児童厚生施設<br>(利用対象：0歳から6歳までの未就学児親子及び小学生から高校生までの児童生徒)                                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                                   | 清掃、おもちゃの消毒、乳幼児親子対象の行事及び小学生以上の児童対象の行事の準備と補助                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設受付日<br><b>6月2日～6月14日</b><br>(日曜日を除く)<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付時間<br><b>午前8時30分～午後5時</b>                                                                                                                                                                           |
| ★<br>申込書受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください                   | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での事前面接                                             | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31の期間内                                | <b>7月28、29、31日</b><br><b>8月4、5、6、7、8、18、19、20、22、23、25、27、29日</b>                                                                                                                                               | 1回の活動期間                                                   | 1～2日間<br>(連続した2日間でも可)                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                                                   | 集合時間 ( 8 時 30 分 )                                                                                                                                                                                               | 解散時間 ( 12 時 00 分 )                                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                 | 帽子、上履き、お茶または水、タオル                                                                                                                                                                                               | ★ 検便検査結果                                                  | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                  | ジャージ等の動きやすい服、汚れてもいい服                                                                                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                   | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までのアクセス                                            | 市営バス「三和中央」バス停より徒歩3分                                                                                                                                                                                             |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                 |                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>063</b>                       | 施設名<br>ふりがな      さんわほいくえん<br><b>三和保育園</b>                                                                                                                                      | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                                          | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 0071<br>鹿児島市      三和町 21-17  | TEL<br>254-0632                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| 担 当 者<br>ふりがな      やまのうち みちよ<br>氏名      山之内 三智代 | 役職<br>主査                                                                                                                                                                       | FAX<br>285-6822                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| メールアドレス                                         | sanwahoiku@city.kagoshima.lg.jp                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| 施設の概要                                           | 園児定員140名の児童福祉施設。子ども達が楽しく過ごし、保護者が安心して預けられる保育園を目指しています。                                                                                                                          |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| 体 験 内 容                                         | 保育補助、環境整備                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| ★<br>体験<br>対象者                                  | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日<br>6/2(月)～6/13(金)<br>(※土日除く)<br><br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9:00～16:00                                                                                                                                                                                                     |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください       | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                                             | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                      |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                     | 7/28(月)～8/8(金)<br>8/18(月)～8/30(土)<br>(※土日祝除く)                                                                                                                                  | 1回の<br>活動期間                                                   | 2日以内                                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 時 間                                         | 集合時間      ( 9 時 00 分 )      解散時間      ( 16 時 30 分 )                                                                                                                            |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| 当日の持ち物                                          | 水筒・帽子・上靴・タオル・昼食(弁当)                                                                                                                                                            | ★ 検便検査結果                                                      | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                                      |
| 当日の服装                                           | 動きやすい服装(着替えも持ってきた方が良い)                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| ★ 昼食                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (                      )                                                       |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| 活動場所までの<br>アクセス                                 | 市営バス11番、12番「三和中央」から徒歩1分                                                                                                                                                        |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
| 備考                                              | ◎駐車場はありません<br>◎暑い時期なので、暑さ対策をしてきてください。                                                                                                                                          |                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                |                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>064</b>                      | 施設名<br><b>西味原保育園</b>                                                                                                                                                                           | ふりがな<br><b>にしきばら 保育園</b>                                            | 受入人数<br><b>2人/日</b>                                                   | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒890-0082 鹿児島市 味原4丁目37-2</b>     |                                                                                                                                                                                                | TEL <b>257-1084</b>                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名<br><b>中田 伸子</b>                      | ふりがな<br><b>なかつたのびこ</b>                                                                                                                                                                         | 役職<br><b>主任</b>                                                     | FAX <b>257-1084</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>ksjk1101m@ia2.itkeeper.ne.jp</b> |                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>0歳～5歳までの保育施設</b>                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br><b>園児とのふれあい・園児の身のまわりの世話・清掃等</b>        |                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br><b>6/1～6/15</b><br><b>日曜日・祝日以外</b><br>(募集期間: 6/1～6/15) | 受付<br>時間<br><b>10:00～</b><br><b>14:00</b>                             |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください   | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)                 | ★<br>施設での<br>事前面接                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                    | <b>7/27～8/29</b><br><b>土、日、祝日以外</b>                                                                                                                                                            |                                                                     | 1回の<br>活動期間                                                           | <b>3日</b>                                                                                                                                                                                             |
| 体験時間                                           | 集合時間<br><b>(9時00分)</b>                                                                                                                                                                         | 解散時間<br><b>(16時00分)</b>                                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                         | <b>エプロン、上ばき、タオル、着替え、帽子</b><br><b>外靴に、傘、水筒</b>                                                                                                                                                  | ★<br>検便検査結果                                                         | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br><b>学校ジャージなどの動きやすい服装</b>               |                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 不要                                         | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                | <b>最寄りのバス停「味原」より徒歩3分程</b><br><b>西味原福祉館の隣</b>                                                                                                                                                   |                                                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                             |                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                               |                                                                                                                                                                                          |                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>065</b>                     | 施設名<br><b>地域子育て支援センター<br/>つくしびよびよ</b>                                                                                                                                                    | ふりがな<br>ちいきこそだてしえんせんたーつくしびよびよ | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                       | 〒 890 - 0082<br>鹿児島市 紫原5丁目14-3                                                                                                                                                           | TEL                           | 099-201-3071                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者                                         | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                               | えのきそのきみこ<br>榎園君子              | 役職<br>施設長                                                             | FAX<br>099-254-9831                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                       | tukusi-hoikuen@themis.ocn.ne.jp                                                                                                                                                          |                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                         | 紫原KTS近くのかくし保育園の中にあります。<br>未就園児を中心に、地域の子育て中の親子を対象に、絵本の読み聞かせや季節の製作活動、ベビーマッサージなどの体験活動を行っています。                                                                                               |                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容                                       | 地域の親子に向けたイベント活動（読み聞かせや製作活動）のお手伝い。                                                                                                                                                        |                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設<br>受付日                     | 6/2～6/14<br>（平日・土曜日）<br><br>（募集期間：6/1～6/15）                           | 受付<br>時間<br>8：30～17：30                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法<br><br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接             | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                   | 8/20、8/22、8/25、8/27                                                                                                                                                                      |                               | 1回の<br>活動期間                                                           | 1～4日程度                                                                                                                                                                                                |
| 体 験 時 間                                       | 集合時間                                                                                                                                                                                     | （ 9 時 30 分 ）                  | 解散時間                                                                  | （ 12 時 30 分 ）                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                        | 筆記用具、水筒、着替え                                                                                                                                                                              |                               | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                         | 動きやすい服装（ジャージ可）・フード付きの服装禁止                                                                                                                                                                |                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                          | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 （ 1日350円でお昼の給食を提供します。<br>料金はボランティア最終日にお支払いください。 ）                       |                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                               | 紫原中学校前バス停から徒歩2分、KTS近く紫原中央バス停から徒歩5分                                                                                                                                                       |                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                            | バイク、自転車のみ駐車可能。（屋根なし、砂利）                                                                                                                                                                  |                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>066</b>                                                                                   | 施設名<br>つくし保育園                                                                                                                                                                            | ふりがな<br>つくしほいくえん               | 受入人数<br>2 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                                                                                     |                                                                                                                                                                                          | 〒 890 - 0082<br>鹿児島市 紫原5丁目14-3 | TEL                                                                   | 099-254-9521                                                                                                                                                                                          |
| 担当者                                                                                                         | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                               | えのきそのゆうき<br>榎園祐樹               | 役職<br>園長                                                              | FAX<br>099-254-9831                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス<br>tukusi-hoikuen@themis.ocn.ne.jp                                                                  |                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>昭和47年開園。紫原の大通り沿いにある3階建ての保育園です。<br>園児は、0歳から5歳まで、計100名。年齢別クラス編成。<br>職員は、保育士・栄養士・看護師・子育て支援員・調理員 計34名。 |                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>子ども達と一緒にあそぼう。お着換えや給食のお手伝い。                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                                                                              | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ      | 施設<br>受付日                      | 6/2～6/14<br>（平日・土曜日）<br><br>（募集期間：6/1～6/15）                           | 受付<br>時間<br>8：30～17：30                                                                                                                                                                                |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br><br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接              | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                 | 7/28～8/8<br>8/18～8/31                                                                                                                                                                    |                                | 1回の<br>活動期間                                                           | 1～5日程度                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                                                                                        | 集合時間                                                                                                                                                                                     | （ 9 時 00 分 ）                   | 解散時間                                                                  | （ 12 時 30 分 ）                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                                                                                      | 筆記用具、水筒、帽子、着替え                                                                                                                                                                           |                                | ★<br>検便検査結果                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                                                       | 動きやすい服装（ジャージ可）・エプロン（あれば）・フード付きの服装禁止                                                                                                                                                      |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )                                                                     |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                             | 紫原中学校前バス停から徒歩2分、KTS近く紫原中央バス停から徒歩5分                                                                                                                                                       |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                          | バイク、自転車のみ駐車可能。（屋根なし、砂利）                                                                                                                                                                  |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                             |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>067</b>                   | 施設名<br><b>竹之迫保育園</b>                                                                                                                                                                           | ふりがな<br>たけのさこほいくえん | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 0109 鹿児島市 清和3丁目2番5号      |                                                                                                                                                                                                | TEL 099-268-9898   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                   | ふりがな<br>ほりのうち ひろこ<br>堀之内 浩子                                                                                                                                                                    | 役職<br>副主任          | FAX                                                                   | 099-266-6150                                                                                                                                                                                          |
| メールアドレス                                     |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>保育園 入所定員130人(0～5歳児) 開所時間7:00～18:00 |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>子どもと遊ぶ、子どもたちの世話、園内清掃等               |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日          | 6/15までの<br>日曜日以外<br>(募集期間:6/1～6/15)                                   | 受付<br>時間<br>9:30～17:30                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください   | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)      | ★<br>施設での<br>事前面接  | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                 | ・7/28(月)～7/31(木)<br>・8/18(月)～8/22(金)<br>・8/25(月)～8/29(金)<br>の中から数日                                                                                                                             |                    | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                        | 集合時間                                                                                                                                                                                           | ( 9 時 00 分 )       | 解散時間                                                                  | ( 17 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                      | エプロン、タオル、着替え、帽子、水筒                                                                                                                                                                             |                    | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                       | 活動に適した服装                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                        | <input type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 白ごはん持参 給食費(1食240円) )                                                                   |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                             | 谷山駅より徒歩15分 谷山電停より徒歩15分<br>鹿児島交通 8番線・37番線 竹之迫西バス停より徒歩1分                                                                                                                                         |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                          | ※給食費は、最終日にまとめて払って下さい。                                                                                                                                                                          |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>068</b>                                                                                                                                                                          | 施設名<br><b>中山保育園</b>                                                                                                                                                            | 受入人数<br><b>2人/日</b>             | ★<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒891-0108 鹿児島市 中山2丁目32-3</b>                                                                                                                                                         | TEL<br><b>099-268-4992</b>                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
| 担当者<br>氏名 <b>伊高 ひとみ</b> 役職 <b>保育士(主査)</b>                                                                                                                                                          | FAX<br><b>099-260-8417</b>                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
| メールアドレス<br><b>chuzanhoiku@city.kagoshima.lg.jp</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                              | 入所人員 41 現在 89名 (0~5歳児)、開所時間 7:00~18:00                                                                                                                                         |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
| 体験内容                                                                                                                                                                                               | 園舎内外の清掃、園児との触れ合い                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人 (～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br><b>6/1～6/15<br/>日曜祝日以外<br/>(募集期間：6/1～6/15)</b>                                                                                                                        | 受付時間<br><b>10:30<br/>～15:30</b> |                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にて確認ください                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接               | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                           |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                        | <b>7/28、7/30、7/31<br/>8月 1、4、5、7、8<br/>18、19、20、21</b>                                                                                                                         | 1回の<br>活動期間                     | <b>1回<br/>2～3日間</b>                                                                                                                                                                             |
| 体験時間                                                                                                                                                                                               | 集合時間 ( 8 時 30分 )                                                                                                                                                               | 解散時間                            | ( 11 時 30 分 )                                                                                                                                                                                   |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                             | <b>上履き、エプロン、タオル、着替え、帽子、水分補給できるもの</b>                                                                                                                                           | ★<br>検便検査結果                     | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                           |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                              | <b>動きやすい服装</b>                                                                                                                                                                 |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>昼食                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 持参 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                    | <b>鹿児島交通が通っています。(1時間11本程)最寄りバス停(中山駅前、中山地中校)</b>                                                                                                                                |                                 |                                                                                                                                                                                                 |
| 備考                                                                                                                                                                                                 | <b>申し込み時に面接をお願いします。</b>                                                                                                                                                        |                                 |                                                                                                                                                                                                 |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                   |                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>069</b>                                         | 施設名<br><b>御所こども園</b>                                                                                                                                                                      | ふりがな <b>ニホニホキョウ</b>                                      | 受入人数<br><b>2人/日</b>                 | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒891-0116 鹿児島市上福元町5682番地</b>                        |                                                                                                                                                                                           | TEL <b>099-268-5122</b>                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名 <b>みづき 智佳</b>                                           | 役職 <b>保育教諭</b>                                                                                                                                                                            | FAX <b>099-267-4942</b>                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                                           |                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>入所人数66名(0歳～5歳)<br/>開所時間7:00～18:00 延長保育18:00～22:00</b> |                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br><b>子どもと遊び、食事着替えなどの世話</b>                                  |                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                                    | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日<br><b>6/1～6/15<br/>日曜のみ</b><br>(募集期間:6/1～6/15) | 受付<br>時間<br><b>10:00～<br/>15:00</b> |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>申込書<br>受付方法                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) |                                                          | ★<br>施設での<br>事前面接<br>説明会            | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                       | <b>7/28～8/30の期間内<br/>※日・祝8/13・8/14・8/15以外<br/>受け入れ可です。</b>                                                                                                                                |                                                          | 1回の<br>活動期間                         | <b>希望に応じて</b>                                                                                                                                                                                         |
| 体験時間                                                              | 集合時間 <b>(9時00分)</b>                                                                                                                                                                       | 解散時間 <b>(16時00分)</b>                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                            | <b>エプロン、上靴、外靴、タオル、タオル、帽子、着替え</b>                                                                                                                                                          |                                                          | ★<br>検便検査結果                         | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                             | <b>動きやすい服装(ジューズ・ポロシャツ・エプロン)ネーグ(平仮名)</b>                                                                                                                                                   |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                                           | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 (お茶、給食を提供します)                                                            |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                   | <b>1.谷山駅Rから徒歩25分(1.8km)<br/>2.谷山電停から徒歩32分(2.3km)</b>                                                                                                                                      |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                | <b>馬車輪はあります。</b>                                                                                                                                                                          |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

☆は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>070</b>                                                                                                                                                                                    | 施設名<br><b>サウスこまどり保育園</b>                                                                                                                                                       | ふりがな<br><b>さうすこまどりほいくえん</b>                                                            | 受入人数<br><b>2~3 人/日</b> | ☆<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒968-0123 鹿児島市 鹿児島市卸本町 7-8</b>                                                                                                                                                                 | TEL<br><b>099-299-9722</b>                                                                                                                                                     |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな<br><b>いけだ</b><br>氏名<br><b>ミセ田</b>                                                                                                                                                                | 役職<br><b>主任保育士</b>                                                                                                                                                             | FAX<br><b>099-299-9800</b>                                                             |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>south-komadori@ina.bbq.jp south-komadori@ina.bbq.jp</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>入所人員 0歳~5歳 90名定員</b>                                                                                                                                                                             | <b>開所時間 7:00~18:00 延長保育時間 18:00~19:00</b>                                                                                                                                      |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br><b>子どもと関わりながら、食事、着替え等の世話、一緒に遊んだり、園内の清掃等</b>                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| ☆<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br><b>日、祝日以外は受け付け出来ます。</b><br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                            | 受付時間<br><b>9:30～17:00</b>                                                              |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| ☆ 申込書受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にて確認ください                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ☆<br>施設での事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31の期間内                                                                                                                                                                                      | <b>7月(28, 29, 30, 31)<br/>8月(1, 4, 5, 6, 7, 8, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 29)</b>                                                                                 | 1回の活動期間                                                                                | <b>希望に依じる。</b>         |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                                                                                                                                                                                         | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                              | 解散時間 ( 16 時 00 分 )                                                                     |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br><b>エプロン、タオル、着替え、帽子、飲み物(水、お茶)</b>                                                                                                                                                                   | ☆<br>検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                           |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br><b>動きやすい服装、運動靴</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| ☆ 昼食<br><input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (主食(白飯、パン持参) 副食費1食250円)                                                                              |                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までのアクセス<br><b>・卸本町南バス停より 5分<br/>・第二卸本町バス停より 5分</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考<br><b>※バスの便は少ないです。</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>071</b>                                                                                                                                                                         | 施設名<br><b>花尾保育所</b>                                                                                                                                                                                  | ふりがな<br><b>はなおほいこ</b>                                                                      | 受入人数<br><b>1~2人/日</b> | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒891-1101 鹿児島市花尾町125番地</b>                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      | TEL <b>298-7123</b>                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名 <b>二宮 里美</b>                                                                                                                                                                            | 役職 <b>所長</b>                                                                                                                                                                                         | FAX <b>298-7123</b>                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス <b>hanaohoiiku @ city.kagoshima.lg.jp</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>入所定員45名(0~5歳児) 4/29名在籍。<br/>通所開所9~18時、延長保育時間18~19時。</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容 <b>子ども達の身の回りのサポート、一緒に遊び、園舎内外の清掃など</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(~65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br><b>6/2 ~ 6/14</b><br>(募集期間: 6/1~6/15)                                                                                                                                                   | 受付<br>時間<br><b>9:30 ~ 16:00</b>                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27~8/31<br>の期間内<br><b>7/28~8/1<br/>8/4~8/8<br/>8/18~8/22</b>                                                                                                                          | 1回の<br>活動期間<br><b>1~2日</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間<br>集合時間 <b>(9時15分)</b><br>解散時間 <b>(11時30分)</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br><b>上はぎ、エロンタオル、帽子、着替え、水筒</b>                                                                                                                                                             | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                    |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br><b>ジャージ、Tシャツ、運動靴、水筒補給水筒、帽子</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食<br><input type="checkbox"/> 持参 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス<br><b>バス停、花尾校前 8:57着、12:11発を利用<br/>バス停からは目印看板の方向に460m程。</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考<br><b>交通の便が悪いため、運転が不可の方は、上記のバス<br/>のみしか利用手段がありません。<br/>運転可能な方は、駐車場はあります。</b>                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>072</b>                                     | 施設名<br><b>鹿児島市郡山児童センター</b>                                                                                                                                                                                      | ふりがな<br>かごしましこおりやまじどうせんたー | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 1105<br>鹿児島市 郡山町39-4                       |                                                                                                                                                                                                                 | TEL 099-298-3144          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                                     | ふりがな<br>やなぎさわ なりこ<br>柳澤 奈理子                                                                                                                                                                                     | 役職<br>児童厚生員               | FAX                                 | 099-298-3144                                                                                                                                                                                          |
| メールアドレス                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>遊びや運動を通して児童の健全及び体力を増進し、情緒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 |                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>館内の環境整備・利用児童と交流する。製作等                                 |                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日                 | 6/2～6/14(日曜日は除く)<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付時間<br>9:00～17:00                                                                                                                                                                                    |
| ★<br>申込書<br>受付方法                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) |                           | ★<br>施設での<br>事前面接                   | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                   | 7/27～8/31<br>平日のみ                                                                                                                                                                                               |                           | 1回の<br>活動期間                         | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                                          | 集合時間                                                                                                                                                                                                            | ( 9 時 00 分 )              | 解散時間                                | ( 17 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                                        | エプロン・タオル・帽子・水筒・筆記用具・着替え                                                                                                                                                                                         |                           | ★<br>検便検査結果                         | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                         | 動きやすい服装(ジャージ・ポロシャツ等) 制服可                                                                                                                                                                                        |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                       |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                               | ・JRバス「郡山線」郡山中央バス停下車 徒歩3分<br>・いわさきバス「郡山岳線」 郡山農協前バス停下車                                                                                                                                                            |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |



# 受入施設紹介票

☆は、あてはまるものを選択

|                                                                                 |                                                                         |                                   |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>073</b>                                                       | 施設名<br><b>鹿児島市立本名保育所</b>                                                | 受入人数<br><b>2人/日</b>               | ☆<br>□ 高齢者施設<br>□ 身体障害児・者施設<br>□ 知的障害児・者施設<br>■ 児童施設<br>□ その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒891-1304 鹿児島市 本名町 3026-5</b>                                     | TEL<br><b>099-294-2351</b>                                              |                                   |                                                                   |
| 担当者<br>氏名 <b>はらばちこ</b><br><b>濱本智恵子</b>                                          | 役職<br><b>所長</b>                                                         | FAX<br><b>同上</b>                  |                                                                   |
| メールアドレス<br><b>honmyohoiku@city.kagoshima.lg.jp</b>                              |                                                                         |                                   |                                                                   |
| 施設の概要<br><b>定員30名の小規模保育所</b>                                                    |                                                                         |                                   |                                                                   |
| 体験内容<br><b>環境整備、火の草取り、保育補助 など</b>                                               |                                                                         |                                   |                                                                   |
| ★<br>体験対象者<br>□ 中学生<br>■ 高校生<br>■ 専門学生・短大生・大学生<br>□ 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br><b>6/2～6/5</b><br>(募集期間：6/1～6/15)                              | 受付時間<br><b>10:30～15:30</b>        |                                                                   |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください                                        | ■ 施設へ持参<br>□ 郵送<br>□ FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br>□ メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br>■ あり<br>□ なし |                                                                   |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31の期間内<br><b>8/25～8/29</b>                                     | 1回の活動期間<br><b>3日以上</b>                                                  |                                   |                                                                   |
| 体験時間<br>集合時間 ( <b>9時00分</b> )<br>解散時間 ( <b>11時30分</b> )                         |                                                                         |                                   |                                                                   |
| 当日の持ち物<br><b>帽子・水筒</b>                                                          | ★<br>検便検査結果<br>□ 必要<br>■ 不要                                             |                                   |                                                                   |
| 当日の服装<br><b>動きやすく汚れてもよい服装</b>                                                   |                                                                         |                                   |                                                                   |
| ★<br>昼食<br>□ 持参 ■ 不要 □ その他 ( )                                                  |                                                                         |                                   |                                                                   |
| 活動場所までのアクセス<br><b>本吉田バス停より徒歩 (南国交通)</b>                                         |                                                                         |                                   |                                                                   |
| 備考<br><b>・ヒール、つけ爪等は外して下さい。<br/>・体調不良時の参加は不可</b>                                 |                                                                         |                                   |                                                                   |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                       |                                                                                                                                                                                     |                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>074</b>             | 施設名<br>鹿児島市立 宮之浦保育所                                                                                                                                                                 | ふりがな かごしましりつ みやのうらほいくしょ<br>鹿児島市 宮之浦町519番地 | 受入人数<br>1 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                               | 〒 890 - 1305                                                                                                                                                                        | TEL 099-294-2017                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                                   | ふりがな 氏名<br>ほそもみ ゆかり<br>細縦 由香合                                                                                                                                                       | 役職<br>所長                                  | FAX 099-294-2017                                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                               | miyanohoiku@city.kagoshima.lg.jp                                                                                                                                                    |                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                 | ・0歳～5歳児 定員45名の公立保育所                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                  | ・保育補助、園内園庭整備など                                                                                                                                                                      |                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br>6/2～6/9<br>(募集期間：6/1～6/15)       | 受付時間<br>9:30～15:00                                                    |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)      | ★<br>施設での事前面接                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31の期間内               | 8/5(火)、8/6(水)                                                                                                                                                                       | 1回の活動期間                                   | 9:30～11:30                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                  | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                   | 解散時間 ( 11 時 30 分 )                        |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                | 上履き・エプロン・タオル・帽子・飲み物                                                                                                                                                                 | ★ 検便検査結果                                  | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                 | 動きやすい服装(ジャージ等)                                                                                                                                                                      |                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                  | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                           |                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までのアクセス                           | 本名町の「Aコープ前」バス停より徒歩10分                                                                                                                                                               |                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                    | ・体調不良時の受け入れはできません                                                                                                                                                                   |                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>075</b>   | 施設名<br>ふりがな ひがしざくらじまほいくえん<br><b>東桜島保育園</b>                                                                                                                                                | 受入人数<br><b>1~2人/日</b>                                     | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 <b>891 - 1543</b><br><b>鹿児島市 東桜島町 766-1</b>                                                                                                                                             | TEL                                                       | <b>221 - 2220</b>                                                                                                                                                                                     |
| 担当者                         | ふりがな <b>かわのうえ かほこ</b><br>氏名 <b>川ノ上 嘉奈子</b>                                                                                                                                                | 役職                                                        | <b>園長</b>                                                                                                                                                                                             |
| FAX                         | <b>221 - 2220</b>                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                     | <b>hsakurahoiku@city.kagoshima.lg.jp</b>                                                                                                                                                  |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 入所定員 <b>30名 (0~5歳児)</b> 4/1 <b>4名</b> 在籍<br>通常 <b>7:30~18:00</b> 延長保育時間 <b>18時~19時</b>                                                                                                    |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 子ども達の身のまわりのサポート、一緒に遊ぶ、園舎内外の清掃など                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                  | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人 (〜65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設受付日<br><b>6/2 ~ 6/9</b><br>日曜・祝休日以外<br>(募集期間: 6/1~6/15) | 受付時間<br><b>9:30 ~ 16:00</b>                                                                                                                                                                           |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                                         | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27~8/31<br>の期間内 | <b>7/28(月)~7/30(水)</b><br><b>8/4(月)~8/12(水)</b><br><b>8/18(月)~8/22(金)</b> ※平日のみ                                                                                                           | 1回の<br>活動期間                                               | <b>1 ~ 2 日</b>                                                                                                                                                                                        |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                      | ( <b>9 時 30 分</b> )                                       | 解散時間 ( <b>11 時 00 分</b> )                                                                                                                                                                             |
| 当日の持ち物                      | エプロン、帽子、着替え、タオル、飲み物<br>★ 検便検査結果                                                                                                                                                           |                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装 (ジャージ、ポロシャツ等)、帽子、運動靴                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                     | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | バス「東桜島中学校前」下車 徒歩 5分                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          |                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>076</b>                 | 施設名<br><b>清水保育園</b>                                                                                                                                                                 | ふりがな しみずほいくえん      | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0802 鹿児島市 清水町6-27      |                                                                                                                                                                                     | TEL 099-247-8963   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                 | ふりがな かわごえ ゆき<br>川越 友貴                                                                                                                                                               | 役職                 | 主任                                                                    | FAX 099-247-8963                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス                                   |                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>入所児64名の保育所                       |                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>子どものお世話(3～5歳)・掃除・作り物 等            |                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日              | 6/1～6/15<br>※日曜・祝休日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                              | 受付時間<br>9:00～18:00                                                                                                                                                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)      | ★<br>施設での<br>事前面接  | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/28(月)～8/8(金)                                                                                                                                                                      |                    | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                      | 集合時間 ( 9 時 30 分 )                                                                                                                                                                   | 解散時間 ( 16 時 30 分 ) |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                    | 上履き・エプロン・タオル・着替え<br>飲み物・運動靴・筆記用具                                                                                                                                                    | ★ 検便検査結果           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装(ジャージ・ Poloシャツ 等)                                                                                                                                                            |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                           |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | ・JR「鹿児島駅」下車 徒歩20分<br>・バス「清水町」下車 徒歩10分                                                                                                                                               |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        |                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>077</b>                                                                                                                                                                         | 施設名<br>ふりがな ぼしせいかつしえんしせつ やなぎりょう<br><b>母子生活支援施設 やなぎ寮</b>                                                                                                                                             | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0819<br>鹿児島市 柳町3-22                                                                                                                                                            | TEL<br>099-226-8997                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな 氏名<br>ふじさき ともこ<br>藤崎 智子                                                                                                                                                               | 役職<br>専門員                                                                                                                                                                                           | FAX<br>099-226-8997                 |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                           | ksjk1151m@ia2.itkeeper.ne.jp                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                             | 入所世帯8世帯（小学生以上7名 ・ 未就学児 4名）                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                                                                                                                                                                              | 学習会室にて幼児や小学生と一緒に遊んだり、勉強の見守りをする                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/14<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                            | 受付<br>時間<br>9:30～18:00              |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                       | 7/28・29・30・31<br>8/1・2・4・5・7・12・13・<br>14・15・18・19・20・21・<br>22・25・26・27・28                                                                                                                         | 1回の<br>活動期間                         | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                                                                                                                                                                              | 集合時間 ( ① 8 時 30 分 )<br>( ② 13 時 00 分 )                                                                                                                                                              | 解散時間 ( 11 時 30 分 )<br>( 16 時 00 分 ) |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                            | 上履き                                                                                                                                                                                                 | ★ 検便検査結果                            | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                             | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                   | (バス) 栄町バス停から徒歩5分 (JR・市電) 鹿児島駅から徒歩2分                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>078</b>                                                                                                                                                                                                                         | 施設名<br>ふりがな かごしましとうぶおやこつどのひろば<br>鹿児島市東部親子つどいの広場<br>なかまっち                                   | 受入人数<br>2人/日           | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0827<br>鹿児島市 中町 4 番 1 3 号                                                                                                                                                                                                      | TEL<br>099-226-5539                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者<br>ふりがな はらぞの ちはる<br>氏名 原 蘭 千 春                                                                                                                                                                                                              | 役職 副館長<br>FAX 099-226-0655                                                                 |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>nakamatch@sand.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                               |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>妊娠中の方および未就学児を持つ親子の交流・遊び・相談支援                                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容<br>イベントの準備や補助、子どもの見守り、環境整備・清掃                                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                                  | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                   | 受付<br>時間<br>9：00～16：00 |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください<br><input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内<br>7/27～8/31<br>(内8/1不可)                                                                                                                                                                                              | 1回の<br>活動期間<br>1日～3日間<br>※応相談                                                              |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 時 間<br>集合時間 ( 9 時 00 分 )<br>解散時間 ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br>上履き、タオル、帽子、飲み物                                                                                                                                                                                                                          | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要          |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br>動きやすい服装(アクセサリ・華美な化粧不可)                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食<br><input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 体験時間により異なります。要確認 )                                                                                                           |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス<br>・市電「いづろ通り」から徒歩4分<br>・バス停「金生町」から徒歩5分<br>(HPも参照下さい。https://www.nakamatch.jp)                                                                                                                                                     |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考<br>・事前説明会<br>6/21(土)14：00～15：00<br>(予備日 6/29(日)14：00～15：00)                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                              |                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>079</b>                                    | 施設名<br><b>松原保育園</b>                                                                                                                                                                                  | ふりがな<br>まつばらほいくえん           | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0833<br>鹿児島市 松原町2-24                      |                                                                                                                                                                                                      | TEL 224-3728                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                                    | ふりがな<br>いのき りえ<br>猪木 理恵                                                                                                                                                                              | 役職<br>主任                    | FAX 224-3728                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス ksjk1141m@ia2.itkeeper.ne.jp                         |                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>定員60名。<br>家庭的な雰囲気のなかで、一人一人の子どもたちに寄り添いながら保育を提供しています。 |                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>子ども達と一緒に遊ぶ、身の回りのお手伝い、作り物、清掃など                        |                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日                   | 6/1～6/14<br>日曜・祝休日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                               | 受付<br>時間<br>9:00～17:30                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                    | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                  | 7/28(月)～8/30(土)<br>日曜・祝日以外                                                                                                                                                                           |                             | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に應じる<br>(1日～3日まで)                                                                                                                                                                                   |
| 体験時間                                                         | 集合時間                                                                                                                                                                                                 | ( 9 時 30 分 )                | 解散時間                                                                  | ( 16 時 30 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                                       | 帽子・上履き・ハンカチ・飲み物・筆記用具                                                                                                                                                                                 |                             | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                        | 動きやすい服装(ジャージ・ Poloシャツ・ Tシャツ等)                                                                                                                                                                        |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                              | ・市電「天文館」下車 徒歩5分<br>・バス「天文館」下車 徒歩5分                                                                                                                                                                   |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                           |                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>080</b>                                          | 施設名<br><b>南林寺保育園</b>                                                                                                                                                                      | ふりがな<br><b>なんりんじほいくえん</b>                                 | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒 892 - 0034 鹿児島市 南林寺町12-11</b>                      |                                                                                                                                                                                           | TEL<br><b>099-222-6919</b>                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名<br><b>西 直子</b>                                           | に し な お こ<br>役職<br><b>主任</b>                                                                                                                                                              | FAX<br><b>099-222-6919</b>                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>ksjk1081m@ia2.itkeeper.ne.jp</b>                     |                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>40名定員 4月1日現在40名入所<br>開所時間 7:00~18:00 / 延長保育時間 18:00~19:00 |                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>・園内清掃 ・園児の食事や排泄等のお世話 ・園児とのふれあい                             |                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                                     | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日<br><b>6/1～6/14の<br/>日祝以外</b><br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br><b>12:00～17:00</b>                                        |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                          | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接                                         | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                        | <b>・7/29～8/1      ・8/5～8/8</b><br><b>・8/18～8/20    ・8/22</b><br><b>・8/25～8/29</b>                                                                                                         | 1回の<br>活動期間                                               | 1回3日間まで                                                               |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                                               | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                      | 解散時間<br>( 16 時 00 分 )                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                             | ・エプロン ・タオル ・着替え ・帽子<br>・上履き ・運動靴 ・水分補給用飲み物                                                                                                                                                | ★ 検便検査結果                                                  | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                                              | 動きやすい服装・ネーム(ひらがな)                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                       |                                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                    | 城南小学校前バス停から徒歩5分<br>トライ社横のすじを入ってすぐ                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>081</b>                 | 施設名<br>麦の芽福祉会 むぎっこ保育園                                                                                                                                                                                           | ふりがな<br>むぎのめふくしかい むぎっこほいくえん | 受入人数<br>4 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 892 - 0871<br>鹿児島市 吉野町2162番地2                                                                                                                                                                                 | TEL                         | 099-813-7171                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                                       | ふりがな<br>氏名<br>やまぐち ひろあき<br>山口 浩明                                                                                                                                                                                | 役職                          | 園長                                                                    | FAX<br>099-813-7172                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                   | mugikko.hoiku@muginome-fukushi.or.jp                                                                                                                                                                            |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | ○1～5歳児が一緒のお部屋で過ごす異年齢保育を行っています。<br>○「むぎのめ子ども発達支援センターりんく」と隣接していて、障害児保育も行っています。<br>○遊びと暮らしを大切に「暮らしの保育」を行っています。                                                                                                     |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | ○子どもたちと一緒に遊んだり、お話ししたり、絵本を読み聞かせてあげたり、自分の好きな方法で子どもたちと関わってもらいます。                                                                                                                                                   |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設受付日                       | 6/2～6/14<br>日曜以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                                   | 受付時間<br>9:00～18:00                                                                                                                                                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/28 (月)～8/8 (金)<br>8/18 (月)～8/29 (金)<br>※平日のみ                                                                                                                                                                  |                             | 1回の<br>活動期間                                                           | 1回1日～3日間<br>※希望に応じる                                                                                                                                                                                   |
| 体験時間                                      | 集合時間                                                                                                                                                                                                            | ( 8 時 30 分 )                | 解散時間                                                                  | ( 17 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                    | 帽子、タオル、水筒、筆記用具<br>着替え (濡れた際の為)                                                                                                                                                                                  |                             | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装 (ジャージ、体操服など)                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                       |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | ○バス南国交通「新堀」下車 徒歩5分<br>○自家用車 (要相談)                                                                                                                                                                               |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                                |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>082</b>                    | 施設名<br>ふりがな にしきがおか ぶらす<br>幼保連携型認定こども園錦ヶ丘プラス                                                                                                                                                    | 受入人数<br>3 人/日                                       | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0871<br>鹿児島市 吉野町2223-6    | TEL<br>099-243-7704                                                                                                                                                                            |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな たなか みゆ<br>氏名 田中 実優               | 役職<br>主幹保育教諭                                                                                                                                                                                   | FAX<br>099-243-8996                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                      | staff4@tonohara.org                                                                                                                                                                            |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                        | 定員113名の幼保連携型認定こども園。0歳～6歳までの子どもが入所しており、一人ひとりの個性を大切に保育・教育を行っています。                                                                                                                                |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                         | 子どもと一緒に活動する、着替え等の援助、清掃 など                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1-6/15<br>(日曜日除く)<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9：00-17：00                                                                                                                                                                                |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）                  | ★<br>施設での<br>事前面接                                   | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7/28(月)～8/29(金)<br>(土日・祝日を除く)                                                                                                                                                                  | 1回の<br>活動期間                                         | 2日間以内                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間                                         | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                              | 解散時間 ( 16 時 00 分 )                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                       | 水筒・タオル・お弁当                                                                                                                                                                                     | ★<br>検便検査結果                                         | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装・運動靴・帽子                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                      |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | 南国交通バス「無線前」下車 徒歩2分                                                                                                                                                                             |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           | ・申込受付後に事前オリエンテーションを行ないます。                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>083</b>                                                                                                                                                                         | 施設名<br>ふりがな まふいんにしきがおか<br>社会福祉法人 塔ノ原福祉会<br>児童発達支援事業所<br>まふいん錦ヶ丘                                                                                                                                                | 受入人数<br>1 人/日                                                                              | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0871<br>鹿児島市 吉野町2219                                                                                                                                                           | TEL<br>099-210-7840                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 担当者<br>ふりがな おかだ さつき<br>氏名 岡田 さつき                                                                                                                                                                  | 役職<br>主任                                                                                                                                                                                                       | FAX<br>099-210-7844                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                           | staff3@tonohara.org                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                             | 児童発達支援（午前）放課後等デイサービス（午後）保育所等訪問支援を行っています。<br>利用定員は一日につき児童発達支援、放課後等デイサービス共に10名です。<br>一人一人の個性や特性を踏まえ、年齢や発達段階にあわせた支援を行っています。                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験内容                                                                                                                                                                                              | 活動での療育補助、学習支援（放課後等デイサービス）、事務作業、掃除など                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                                       | 受付<br>時間<br>9時30～18時                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                       | 7/28（月）～8/29（金）<br>※土日祝、8/6、7、13、14、15、<br>18、27除く                                                                                                                                                             | 1回の<br>活動期間                                                                                | 希望に応じる                                                                                                                                                                                               |
| 体験時間                                                                                                                                                                                              | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )<br>13 時 00 分                                                                                                                                                                              | 解散時間<br>( 12 時 00 分 )<br>17 時 30 分                                                         |                                                                                                                                                                                                      |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                            | 飲み物、必要に応じて着替え、帽子                                                                                                                                                                                               | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要          |                                                                                                                                                                                                      |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                             | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                        |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他（一日通して体験の場合は昼食持参です。）                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                   | 南国交通バス「無線前」より徒歩3分                                                                                                                                                                                              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
| 備考                                                                                                                                                                                                | 午前の児童発達支援希望の方は、9時～12時。午後の放課後等デイサービス希望の方は13時～17時半となります。日によって午前午後変えて体験や、一日通して体験も大丈夫です。ご相談ください。                                                                                                                   |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>084</b>                    | 施設名<br>社会福祉法人塔ノ原福祉会<br>アフタースクール錦ヶ丘                                                                                                                                                        | ふりがな あふたーすくーるにしきがおか | 受入人数<br>3 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                      | 〒 892 - 0871<br>鹿児島市 吉野町2223-6                                                                                                                                                            | TEL                 | 099-243-7704                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                                          | ふりがな しらい かおり<br>氏名 白井 かおり                                                                                                                                                                 | 役職                  | 放課後支援員                                                                | FAX 099-243-8996                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス                                      | staff1@tonohara.org                                                                                                                                                                       |                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                        | 小学1年生から6年生まで通う児童クラブ、開所8:00~19:00                                                                                                                                                          |                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                         | 子どもの勉強を見たり、遊んだりする                                                                                                                                                                         |                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                   | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日           | 6/2～6/14<br>日祝のぞく<br>(募集期間:6/1～6/15)                                  | 受付<br>時間<br>10:00～18:00                                                                                                                                                                               |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接   | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 日祝、お盆(8/13～15)を除く、<br>7/28～8/30                                                                                                                                                           | 1回の<br>活動期間         | 1回2日間<br>希望に応じます。                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                         | 集合時間 ( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                         | 解散時間                | ( 16 時 00 分 )                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                       | 飲み物、タオル、帽子、着替え(必要に応じて)                                                                                                                                                                    | ★<br>検便検査結果         | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装(学校の体操服でも可)、運動靴                                                                                                                                                                    |                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( お弁当 )                                                                  |                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | 南国交通バス「無線前バス停」徒歩5分<br>南国交通バス「吉野郵便局前」徒歩5分                                                                                                                                                  |                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           |                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>085</b>                    | 施設名<br><b>ふじヶ丘保育園</b>                                                                                                                                                                          | ふりがな<br>ふじがおかほいくえん | 受入人数<br><b>3 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0874<br>鹿児島市 緑ヶ丘町5番5号     |                                                                                                                                                                                                | TEL 099-244-1590   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 担当者<br>氏名                                    | ふりがな<br>くまはらあや・まつもとみなみ<br>熊原亜也・松元みなみ                                                                                                                                                           | 役職<br>保育士          | FAX                                                                   | 099-244-1517                                                                                                                                                                                         |
| メールアドレス                                      | harappa@joy.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                          |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 施設の概要                                        | 定員60名（0～5歳児） 入所人員59名（5月現在）<br>保育時間7：00～18：00（延長保育～19：00）                                                                                                                                       |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験内容                                         | 乳幼児の保育の援助や活動への参加（遊び、食事、着替えの援助など）                                                                                                                                                               |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>体験対象者                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日          | 6/1～6/14<br>※日曜日を除く<br><br>（募集期間：6/1～6/15）                            | 受付<br>時間<br>13：00～<br>16：00<br>（上記以外をご希望の場合は事前にご連絡ください）                                                                                                                                              |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）                   | ★<br>施設での<br>事前面接  | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7/28（月）～8/9（土）<br>8/18（月）～8/30（土）<br>※日曜日を除く                                                                                                                                                   |                    | 1回の<br>活動期間                                                           | 基本は3日間。<br>日程は希望に応じて<br>調整します。                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                         | 集合時間                                                                                                                                                                                           | （ 9 時 30 分 ）       | 解散時間                                                                  | （ 16 時 30 分 ）                                                                                                                                                                                        |
| 当日の持ち物                                       | 上履き、着替え、帽子、タオル、水筒<br>※詳しくはオリエンテーションで説明します                                                                                                                                                      |                    | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装、運動靴                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>昼食                                      | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他（ 子どもたちと同じ給食を提供します。<br>行事によっては弁当持参の日もあります。 ）                                              |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | バス「緑ヶ丘団地中央」下車 徒歩2分                                                                                                                                                                             |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |
| 備考                                           | 園でのオリエンテーション7/12（土）9：30～<br>上記に参加可能な方のみ募集します。                                                                                                                                                  |                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>086</b>                 | 施設名<br>城ヶ丘保育園                                                                                                                                                                                                  | ふりがな<br>じょうがおかほいくえん                      | 受入人数<br>3 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0875 鹿児島市 川上町 3472番地   |                                                                                                                                                                                                                | TEL<br>099-243-2932                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名<br>あべまつ しょうこ<br>精松 晶子           | 役職<br>主任保育士                                                                                                                                                                                                    | FAX<br>099-243-2939                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>jyogaoka@jyogaokahoikuen.com   |                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>定員80名 認可保育園 53名の0～5歳児の保育を行っています  |                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>・園児と遊ぶ ・園内の清掃 ・保育士の補助（製作等）        |                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                            | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9時～18時                                                    | 持参の場合 9時～18時                                                                                                                                                                                          |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                        | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/27～8/31 土日祝を除く                                                                                                                                                                                               |                                          | 1回の<br>活動期間                                                           | 3～6日程度                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                      | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                           | 解散時間<br>( 16 時 00 分 )                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br>・帽子・タオル・着替え・エプロン・水筒 ・お弁当等       | ★ 検便検査結果                                                                                                                                                                                                       |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装（ジャージ・エプロン等） ひらがなのネーム タオル、水筒                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 南国交通 川上入口バス停下車 徒歩1分                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        | 期間等は相談に応じます。保育士を志望する方、ぜひ保育園でのボランティアを体験してみてください。お待ちしております。                                                                                                                                                      |                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>087</b>                 | 施設名<br><b>あすなろこども園</b>                                                                                                                                                                         | ふりがな<br>あすなろこどもえん                                | 受入人数<br><b>5 人/日</b>                              | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 892 - 0877<br>鹿児島市 吉野二丁目44番29号                                                                                                                                                               |                                                  | TEL                                               | 099-243-8973                                                                                                                                                                                          |
| 担 当 者                                     | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                     | てらそのけいこ<br>寺園けい子                                 | 役職                                                | 主幹保育教諭                                                                                                                                                                                                |
| FAX                                       | 099-243-8059                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                   | asunarokodomoen@asunaro-kagosima.jp                                                                                                                                                            |                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | 入所児童114名（0歳～5歳）の幼保連携型認定こども園                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | 子どもの遊び相手、身の回りの世話（食事、着替え等）<br>園舎内外の清掃、畑の手入れ等                                                                                                                                                    |                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                                        | 6/1(日)～6/15(日)<br>日曜・祝休日以外<br><br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9:00～17:00                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）                  |                                                  | ★<br>施設での<br>事前面接                                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/28(月)～8/12(火)・8/18(月)～<br>8/30(土)のうち、日曜、祝休日以外                                                                                                                                                |                                                  | 1回の<br>活動期間                                       | 3～5日程度<br>(相談に応じる)                                                                                                                                                                                    |
| 体験時間                                      | 集合時間                                                                                                                                                                                           | ( 9 時 00 分 )                                     | 解散時間                                              | ( 17 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                    | 弁当、水筒、帽子、ハンカチ、ティッシュ、<br>着替え、タオル等                                                                                                                                                               |                                                  | ★ 検便検査結果                                          | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装、運動靴、ネーム、帽子                                                                                                                                                                             |                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 水筒、箸 ) |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 南国交通バス「花棚入口」下車 徒歩5分・南国交通バス「立平」下車 徒歩5分                                                                                                                                                          |                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        | 本園にて7月12日(土)14:30～事前説明会を開催します。必ずご参加ください。                                                                                                                                                       |                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>088</b>                                                                                                                                                                                                                      | 施設名<br><b>仁田尾保育園</b>                                                                       | ふりがな<br><b>にたおほいこえん</b>                 | 受入人数<br><b>1人/日</b> | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒899-2701 鹿児島市石谷町1596番地3</b>                                                                                                                                                                                                     | TEL<br><b>278-2510</b>                                                                     |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな<br><b>いまむら</b><br>氏名<br><b>今村 みか</b><br>役職<br><b>主任保育士</b>                                                                                                                                                                         | FAX<br><b>278-2733</b>                                                                     |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>nitao-h@lilac.plala.or.jp</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>在園児105名の児童福祉施設</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br><b>園児と遊ぶ・お着替えなどのお世話・絵本や紙芝居の読み聞かせ・お掃除</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                                              | 施設<br>受付日<br><b>6/1～6/5<br/>(日曜日以外)</b><br>(募集期間：6/1～6/15)                                 | 受付<br>時間<br><b>9:30<br/>～<br/>17:00</b> |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にて確認ください<br><input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31の期間内<br><b>7/28(月)～7/31(土)<br/>8/4(月)～8/9(土)</b>                                                                                                                                                                            | 1回の<br>活動期間<br><b>希望に依る</b>                                                                |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間<br>集合時間<br><b>(9時30分)</b><br>解散時間<br><b>(16時30分)</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物<br><b>上履き・タオル帽子・エプロン・着替え</b>                                                                                                                                                                                                            | ★<br>検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要       |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装<br><b>動きやすい服装</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食<br><input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                           |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス<br><b>・JR上伊集院駅・下車 徒歩30分<br/>・南国交通18番線・仁田尾バス停・下車 徒歩3分</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考<br><b>・体験時間は希望に依ります</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                            |                                         |                     |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>089</b>                    | 施設名<br>はるやま森の保育園                                                                                                                                                                          | ふりがな<br>はるやまのりのほいくえん | 受入人数<br>1 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                      | 〒 899 - 2704<br>鹿児島市 春山町1890番地2                                                                                                                                                           | TEL                  | 099-278-7210                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                                          | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                | いなば りこ<br>稲葉 理子      | 役職<br>保育士                                                             | FAX<br>099-248-7788                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                      |                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                        | 定員90名の保育園。<br>思いやりとやさしさに満ちた心の成長と、健やかに生きる力を持った子どもの成長を促すために、地域・保護者と共に子育て支援の保育を実施しています。                                                                                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                         | 子どもたちとの交流、食事、着脱などの援助、園内の清掃                                                                                                                                                                |                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                   | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日            | 6月2日～6月13日<br>日曜、祝休日以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                             | 受付<br>時間<br>9時～16時                                                                                                                                                                                    |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接    | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7月28日～8月2日<br>8月4日～8月7日<br>8月12日～8月16日<br>8月18日～8月23日<br>8月25日～8月30日                                                                                                                      | 1回の<br>活動期間          | 1回1日間                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                         | 集合時間                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 00 分 )         | 解散時間                                                                  | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                       | 弁当、着替え、飲み物、タオル、帽子、筆記用                                                                                                                                                                     |                      | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装（ポロシャツ、デニムなど）                                                                                                                                                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                 |                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | JR 「上伊集院駅」下車 徒歩31分<br>バス 「平和団地入口」下車 徒歩4分<br>バス 「お茶の里」下車 徒歩5分                                                                                                                              |                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                           | 受け入れ5名まで可能 1日につき1名                                                                                                                                                                        |                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>090</b>                                                                                                                                                                                    | 施設名<br>心身障害者総合福祉センター<br>(ゆうあい館)                                                                                                                                                                                 | 受入人数<br>3 人/日                                                                              | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0052<br>鹿児島市 真砂本町58番30号                                                                                                                                                                   | TEL<br>252-7900                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名<br>ふりがな<br>うえの ちはる<br>上野 千晴                                                                                                                                                                        | 役職<br>嘱託主事                                                                                                                                                                                                      | FAX<br>253-5332                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br>yuaikan@dondon-net.or.jp                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                                        | 心身に障害のある方々が、ふれあいと自立活動を通じて福祉増進や社会参加への意欲向上を図るため、研修、相談、教養、レクリエーションの場を提供する施設です。                                                                                                                                     |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                                                                                                                                                                                         | 地域活動支援センター講座の体験、進行補助など                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>(水曜日以外)<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                             | 受付<br>時間<br>9:00～<br>17:00                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                                  | 8/5(火)、8/19(火)                                                                                                                                                                                                  | 1回の<br>活動期間                                                                                | 1日間                                                                                                                                                                                                   |
| 体験時間                                                                                                                                                                                                         | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                            | 解散時間<br>( 16 時 00 分 )                                                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                                       | 筆記具、体育館用シューズ、タオル、飲み物                                                                                                                                                                                            | ★ 検便検査結果                                                                                   | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                                        | 動きやすい服装(ジャージ、ポロシャツ等)                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                              | ・市営バス「鶴ヶ崎」バス停 徒歩1分<br>・市営バス「鴨池新町」バス停 徒歩3分<br>・市電「涙橋」電停 徒歩16分                                                                                                                                                    |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |                                      |                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>091</b>                    | 施設名<br>セルプいしき                                                                                                                                                                                      | ふりがな<br>セルプイシキ                                                                     | 受入人数<br>1 人/日                        | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 所在地・連絡先                                      | 〒 890 - 0007 鹿児島市 伊敷台四丁目1番7号                                                                                                                                                                       |                                                                                    | TEL                                  | 099-229-9810                                                                                                                                                                                         |
| 担当者                                          | ふりがな<br>氏名<br>おおさこ ゆうすけ<br>大迫 雄介                                                                                                                                                                   | 役職<br>指導員                                                                          | FAX                                  | 099-229-9821                                                                                                                                                                                         |
| メールアドレス                                      | selp-h1341nt@po5.synapse.ne.jp                                                                                                                                                                     |                                                                                    |                                      |                                                                                                                                                                                                      |
| 施設の概要                                        | 利用者31名の知的障害者支援施設です。（就労継続支援B型、生活介護）                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                                      |                                                                                                                                                                                                      |
| 体験内容                                         | 製パン、喫茶業務、ガーゼ加工                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |                                      |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>体験<br>対象者                               | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                | 施設<br>受付日                                                                          | 6/1～6/15<br>日・祝以外<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>8時～17時                                                                                                                                                                                   |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） |                                                                                    | ★<br>施設での<br>事前面接                    | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                  | 7/27～8/31<br>日・祝以外<br>希望に応じる                                                                                                                                                                       |                                                                                    | 1回の<br>活動期間                          | 希望に応じる                                                                                                                                                                                               |
| 体験時間                                         | 集合時間                                                                                                                                                                                               | ( 8 時 30 分 )                                                                       | 解散時間                                 | ( 15 時 30 分 )                                                                                                                                                                                        |
| 当日の持ち物                                       | 上履き、マスク、エプロン、帽子、飲み物、タオル                                                                                                                                                                            |                                                                                    | ★<br>検便検査結果                          | <input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                |
| 当日の服装                                        | 動きやすい服装（ジャージ等）                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |                                      |                                                                                                                                                                                                      |
| ★<br>昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> その他（施設給食を1食600円で提供可能。希望される場合は事前に担当者までご連絡ください。） |                                      |                                                                                                                                                                                                      |
| 活動場所までの<br>アクセス                              | バス～「伊敷ニュータウン中央」下車 徒歩5分                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                                      |                                                                                                                                                                                                      |
| 備考                                           | 何かわからないことがあれば、担当までご連絡ください。                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                      |                                                                                                                                                                                                      |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>092</b>                 | 施設名<br><b>花の木カノン</b>                                                                                                                                                                     | ふりがな<br>はなのきかのん                                                 | 受入人数<br>1~2 人/日                                                       | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 890 - 0067<br>鹿児島市 真砂本町56-12                                                                                                                                                           | TEL                                                             | 099-255-1330                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者                                       | ふりがな<br>氏名<br>おがわ みか<br>小川 美香                                                                                                                                                            | 役職                                                              | 総務企画課長                                                                | FAX<br>099-210-5742                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                   | canon@hirahatokai.jp                                                                                                                                                                     |                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | 通所定員 障害者20名 障害児10名                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | 重度障害児・者の支援                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設受付日                                                           | 6/1～6/14<br>（土日祝を除く）<br><br>（募集期間：6/1～6/15）                           | 受付時間<br>8：30～17：00                                                                                                                                                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                                               | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7/27～8/31<br>※平日のみ（土日祝は不可）<br>※8/14・15は不可                                                                                                                                                | 1回の<br>活動期間                                                     | 希望に応じる                                                                |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                      | 集合時間<br>（ 9 時 00 分 ）                                                                                                                                                                     | 解散時間<br>（ 16 時 00 分 ）                                           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                    | 室内履き・タオル・マスク                                                                                                                                                                             | ★ 検便検査結果                                                        | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装・運動靴                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> その他 （給食を希望することもできます。1食504円） |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 鴨池新町バス停より徒歩3分                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        | 給食を希望する場合は、面接時に担当者に伝えてください。                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                               |                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><br>093                        | 施設名<br><br>鹿児島市知的障害者福祉センター<br>ふれあい/館                                                                                                                                                                          | ふりがな<br>かこしましちてきしょうがいしゃふくしせんたー | 受入人数<br>最大 3 人/日                                                      | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 0102<br>鹿児島市 星ヶ峯2丁目1番1号    |                                                                                                                                                                                                               | TEL 099-264-8711               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                     | ふりがな<br>とくなが のりお<br>徳永 憲生                                                                                                                                                                                     | 役職<br>副所長                      | FAX 099-264-8884                                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                       | ksjk1221m@ia2.itkeeper.ne.jp                                                                                                                                                                                  |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                         | 知的障害者(児)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(児)とその家族の福祉の向上を図る施設です。                                                                                                                                                 |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                          | ・行事、講座等のサポート<br>・特技披露(楽器演奏、歌、ダンス、手品など) ・日程はご相談ください                                                                                                                                                            |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65歳)<br><small>※社会人対象は高齢者施設のみ</small> | 施設<br>受付日                      | 火曜～日曜<br><small>申込後、担当者までご連絡ください</small><br>(募集期間：6/1～6/15)           | 受付可能<br>時間帯<br>9時<br>～<br>17時                                                                                                                                                                         |
| ★ 申込書<br>受付方法<br><br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること)          | ★<br>施設での<br>事前面接              | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日                                         | 行事・・・8月6日(水) 9:30～15:10<br>スタンプラリー(12:40～16:10)・・・8月20<br>日、21日<br>講座・・・①午前:8月5日、12日、21日、26日 ②<br>午後:7月30日、31日、8月2日、9日、20日、22<br>日、23日、27日、28日、30日<br>*講座内容は別途確認ください。                                         |                                | 1回の<br>活動期間                                                           | 時間等、希望に応じます                                                                                                                                                                                           |
| 体験時間                                          | 集合時間 ( 10 時 00 分 )                                                                                                                                                                                            | 解散時間 ( 11 時 45 分 )             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                        | 上履き、水筒、タオル(着替え)                                                                                                                                                                                               | ★ 検便検査結果                       | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                         | 動きやすい服装                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (半日は不要。 )                                                                                          |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                               | ・JR鹿児島本線 広木駅下車 徒歩5分<br>・鹿児島交通バス 27番線 福祉センター前下車 徒歩0分<br>・鹿児島交通バス 20、21、27、33番線 第五公園前下車 徒歩5分<br>*21、37はイオンモール鹿児島から。20、27は金井町、中央駅経由。                                                                             |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                            | ・駐車場有<br>・JR又はバスで来館される場合、集合時間等は調整可です。                                                                                                                                                                         |                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                           |                                                                                                                                                                                           |                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>094</b>                 | 施設名<br>指定児童発達支援センター<br>クラセ                                                                                                                                                                | ふりがな<br>しいじどうはつたつしえんせんたー くらせ | 受入人数<br>2 人/日               | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                   | 〒 891-0108<br>鹿児島市 中山2丁目13番13号                                                                                                                                                            |                              | TEL                         | 099-263-3211                                                                                                                                                                                          |
| 担当者                                       | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                | いわした まりこ<br>岩下 まり子           | 役職<br>児童発達支援管理責任者           | FAX<br>099-263-3218                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                                   | keiseikai-clase@basil.ocn.ne.jp                                                                                                                                                           |                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                     | 定員30名の児童発達支援センター。遊びの中で言葉の発達やコミュニケーション能力を高められるような支援を行っている。                                                                                                                                 |                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                      | 利用児の方と触れ合いながら様子を見ていただく。                                                                                                                                                                   |                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                            | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日                    | 6/2～6/10<br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9時～17時                                                                                                                                                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) |                              | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内               | 7月28日（月）～8月30日（土）                                                                                                                                                                         |                              | 1回の<br>活動期間                 | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                      | 集合時間                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 30 分 )                 | 解散時間                        | ( 16 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                    | 上履き、飲み物、筆記用具                                                                                                                                                                              |                              | ★ 検便検査結果                    | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                     | 動きやすい服装（ジャージ等）                                                                                                                                                                            |                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                 |                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                           | 自家用車、バス、徒歩                                                                                                                                                                                |                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                        |                                                                                                                                                                                           |                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>095</b>                                                                                                                                                              | 施設名<br>社会福祉法人 旭会<br>旭福祉センター・<br>第二旭福祉センター                                                                                                                                                                      | 受入人数<br>2~3 人/日                                                                            | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 1201<br>鹿児島市 岡之原町986                                                                                                                                                | TEL<br>099-244-3551                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名<br>ふりがな まえだなおこ<br>前田 直子                                                                                                                                                      | 役職<br>生活支援員                                                                                                                                                                                                    | FAX<br>099-244-3515                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                | asahicnt@hyper.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                  | 知的障害者の方が働く障害支援施設です。                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                                                                                                                                                                                   | 利用者の方と一緒に野菜やお菓子の製造等を行って頂きます。                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>土日祝以外<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                              | 受付<br>時間<br>9：00～17：00                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                            | 7/28～8/8<br>8/18～8/31<br>※平日のみ                                                                                                                                                                                 | 1回の<br>活動期間                                                                                | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                |
| 体験時間                                                                                                                                                                                   | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                           | 解散時間<br>( 15 時 00 分 )                                                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                 | タオル、エプロン、帽子、飲み物等                                                                                                                                                                                               | ★ 検便検査結果<br><input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要          |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                  | 作業しやすい服装（派手な衣類は除く）                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 （施設の食事を希望の方は要相談）                                                                                         |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                        | 自家用車                                                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>096</b>   | 施設名<br>社会福祉法人常盤会 明星学園                                                                                                                                                                                          | ふりがな<br>しゃかいふくしほうじんときわかい みょうじょうがくえん | 受入人数<br>5 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 891 - 1205<br>鹿児島市 犬迫町5975                                                                                                                                                                                   | TEL                                 | 099-238-0664                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者                       | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                     | みやもと<br>宮元                          | 役職                                                                    | チーフ                                                                                                                                                                                                   |
| FAX                         | 099-238-0669                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                     | myojo@tokiwakai.com                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 知的障害児入所施設<br>知的障害者入所施設                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容                     | 明星学園を知っていただき、入所利用者とのふれ合いの体験を行ってほしい。                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設<br>受付日                           | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)                                           | 受付<br>時間<br>9：00～18：00                                                                                                                                                                                |
| ★ 申込書<br>受付方法               | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                   | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/27(日)～8/25(月)                                                                                                                                                                                                |                                     | 1回の<br>活動期間                                                           | 2日間以内<br>半日～6時間                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 時 間                     | 集合時間                                                                                                                                                                                                           | ( 9 時 00 分 )                        | 解散時間                                                                  | ( 14 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                      | 飲み物、昼食、上履き、タオル                                                                                                                                                                                                 |                                     | ★ 検便検査結果                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装（ポロシャツ、ジャージ等）                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                        | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                      |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | バスもあるが本数が少ないので、送迎か車が必要かもしれません。<br>鹿児島交通伊集院行きパールランドHP前 下車5分                                                                                                                                                     |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          | 施設での食事を希望する方は事前にご相談ください。<br>体験の日程は調整します。                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>097</b>                                                                   | 施設名<br>社会福祉法人 光陽福祉会<br>障害福祉サービス事業所 きらら                                                                                                                                                         | ふりがな                        | 受入人数<br>1 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0037<br>鹿児島市 犬迫町4008番地                                                   |                                                                                                                                                                                                | TEL                         | 099-238-6171                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                                                                   | ふりがな<br>しみず しょうた<br>清水 翔太                                                                                                                                                                      | 役職                          | 主任                                                                    | FAX<br>099-238-6177                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス<br>kirara@kouyo.or.jp                                                               |                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>知的障害の方が通所する定員20名の生活介護の施設です。<br>日中活動や生産活動を通し、一人一人が主体となり、生き生きと生活することができるよう支援を行っています。 |                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>利用者と一緒に、日中活動や生産活動への参加、コミュニケーション。                                                    |                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日                   | 6月1日～15日<br>土、日、祝除く。<br>(募集期間：6/1～6/15)                               | 受付<br>時間<br>10時～15時                                                                                                                                                                                   |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                 | 7月27日～8月31日<br>※8月9日、11日、土日祝を除く。                                                                                                                                                               |                             | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じる。                                                                                                                                                                                               |
| 体験時間                                                                                        | 集合時間<br>( 10 時 00 分 )                                                                                                                                                                          | 解散時間<br>( 15 時 00 分 )       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                      | 上履き、着替え、水筒、弁当                                                                                                                                                                                  |                             | ★<br>検便検査結果                                                           | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                                       | 特に指定はございません。※職員は上：シャツ、下：パンツです。                                                                                                                                                                 |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                             | 都市農業センターから車で3分ほど。お車でお越しください。                                                                                                                                                                   |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                          | ・外部からの感染予防のため、施設到着後、持参した着替えに着替えていただきます。<br>・何か分からないことがございましたら、099-238-6171（清水）までお尋ねください。お気軽にお越しください。                                                                                           |                             |                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                |                                                                                                                                                                                           |                             |                                  |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>098</b>                                                      | 施設名<br><b>育成センターコスモス</b>                                                                                                                                                                  | ふりがな<br>いくせいせんたーこすもす        | 受入人数<br><b>1 人/日</b>             | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 1205<br>鹿児島市 犬迫町11234番地                                     |                                                                                                                                                                                           | TEL 099 - 238 - 0091        |                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                                                      | ふりがな<br>かみかわばた<br>上川畑                                                                                                                                                                     | 役職<br>サービス管理責任者             | FAX 099 - 238 - 0092             |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス                                                                        |                                                                                                                                                                                           |                             |                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br>20数名が利用する障害者生活介護事業所です。利用者の方々のやりがい、生きがい、働きがいのある場所作りを目指して、サービスを提供しています。 |                                                                                                                                                                                           |                             |                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br>事業所での活動や利用者の方とのコミュニケーション。                                              |                                                                                                                                                                                           |                             |                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者                                                                     | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ       | 施設<br>受付日                   | 6/1～6/15<br>(募集期間：6/1～6/15)      | 受付時間<br>9時～15時                                                                                                                                                                                        |
| ★<br>申込書<br>受付方法                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) |                             | ★<br>施設での<br>事前面接                | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| ※受入可能か、事前に施設にご確認ください                                                           |                                                                                                                                                                                           |                             |                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                    | 8/3～8/9                                                                                                                                                                                   |                             | 1回の<br>活動期間                      | 1日                                                                                                                                                                                                    |
| 体験時間                                                                           | 集合時間                                                                                                                                                                                      | ( 9 時 30 分 )                | 解散時間                             | ( 15 時 00 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                                                         | 上履き、タオル、飲み物、昼食、筆記用具                                                                                                                                                                       |                             | ★<br>検便検査結果                      | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                          | 動きやすい服装（ジャージ、 Poloシャツ等）                                                                                                                                                                   |                             |                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>昼食                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                | JR「上伊集院駅」下車徒歩40分<br>バス「コスモス園入口」下車徒歩10分                                                                                                                                                    |                             |                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                             | 特になし。                                                                                                                                                                                     |                             |                                  |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>099</b>                  | 施設名<br><b>社会福祉法人 常盤会<br/>サポート明星</b>                                                                                                                                                                  | ふりがな(く) と きわ か い さ ぽー と み ゃ う じ ゃ う<br>受入人数<br><b>3人/日</b> | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                       |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 1205<br>鹿児島市 犬迫町6017番地2 |                                                                                                                                                                                                      | TEL <b>099-238-0701</b>                                    |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 担当者<br>氏名                                  | <b>橋立里彩</b>                                                                                                                                                                                          | 役職                                                         | 生活支援員<br>FAX <b>099-238-0717</b>                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| メールアドレス <b>Support-m@tokiwakai.com</b>     |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 施設の概要 <b>利用者数 40名の生活介護事業所</b>              |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 体験内容 <b>利用者の方との 活動や コミュニケーションなど</b>        |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                             | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日<br><b>日曜以外</b><br>(募集期間: 6/1～6/15)               | 受付<br>時間<br><b>9:00～<br/>18:00</b>                                                                                                                                                                    |                                                                       |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください  | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) |                                                            | ★<br>施設での<br>事前面接                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                | <b>7/31, 8/1 以外は可能</b>                                                                                                                                                                               |                                                            | 1回の<br>活動期間                                                                                                                                                                                           | <b>希望に応じる</b>                                                         |
| 体験 時間                                      | 集合時間                                                                                                                                                                                                 | <b>( 9 時 00 分 )</b>                                        | 解散時間                                                                                                                                                                                                  | <b>( 16 時 00 分 )</b>                                                  |
| 当日の持ち物                                     | <b>上履き</b>                                                                                                                                                                                           |                                                            | ★ 検便検査結果                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| 当日の服装                                      | <b>動きやすい服装 (ジャージ, ホットパンツ等)</b>                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| ★ 昼食                                       | <input type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 不要                                | <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 施設で準備します )                                                                                                                                                  |                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                            | <b>バス「パールランド病院前」下車 徒歩5分</b>                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 備考                                         | <p>各人権施設<br/>ひまわり園</p> <p>大迫小学校</p> <p>明星学園</p> <p>サポート明星</p> <p>パールランド病院</p> <p>ライフル射撃場</p> <p>甲突川</p> <p>3</p> <p>下伊勢</p>                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                          |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>100</b>   | 施設名<br>社会福祉法人 常盤会<br>発達支援センター ひこばえ                                                                                                                                                       | ふりがな<br>はらさき ひろみ<br>氏名<br>原崎 浩実 | 役職<br>訪問支援員                              | 受入人数<br>1 人/日     | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                     | 〒 891 - 1205<br>鹿児島市 犬迫町5975番地                                                                                                                                                           | TEL                             | 099-238-0205                             |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 担 当 者                       | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                               | はらさき ひろみ<br>原崎 浩実               | 役職                                       | 訪問支援員             | FAX<br>099-238-0293                                                                                                                                                                                   |
| メールアドレス                     | hikobae@tokiwakai.com                                                                                                                                                                    |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                       | 定員30名の児童発達支援センター                                                                                                                                                                         |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容                        | 2歳～6歳（未就学児）の発達が気になる幼児との関わり                                                                                                                                                               |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設<br>受付日                       | 6/1～6/15<br>※日曜以外<br><br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間          | 8：30～17：30                                                                                                                                                                                            |
| ★ 申込書<br>受付方法               | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） |                                 |                                          | ★<br>施設での<br>事前面接 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                          |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7/28～8/16 ※日曜以外<br>※行事等の兼ね合いもございますので<br>体験日につきましては事前にご相談ください。                                                                                                                            |                                 | 1回の<br>活動期間                              | 1回2日間             |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                     | ( 9 時 00 分 )                    | 解散時間                                     | ( 15 時 00 分 )     |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                      | タオル, 着替え, 飲み物等                                                                                                                                                                           |                                 |                                          | ★ 検便検査結果          | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装（ポロシャツ等）                                                                                                                                                                          |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                        | <input type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 （給食あり（450円）<br>※アレルギーがある方は事前に面接時にお申し出ください。         ）                               |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | 鹿児島交通 天文館発 71番 伊集院行き<br>72番 塚田行き<br>「パールランド病院前」下車 徒歩5分                                                                                                                                   |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                          |                                                                                                                                                                                          |                                 |                                          |                   |                                                                                                                                                                                                       |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>101</b>                                                                                                                                                              | 施設名<br>ふりがな <b>よしのかくえん</b><br><b>吉野学園</b>                                                                                                                                      | 受入人数<br><b>3人/日</b>                                                                 | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 <b>860-0165</b><br><b>鹿児島市吉野町11165-1</b>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                | TEL<br><b>243-0141</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者<br>ふりがな <b>安木大志郎</b><br>氏名 <b>安木大志郎</b> 役職 <b>主任児童指導員</b>                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                | FAX<br><b>FAX099(243)5198</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| メールアドレス<br><b>yoshinogakuen@po4.synapse.ne.jp</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要<br><b>入所者数30名程の知的障がい児者の入所施設</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験内容<br><b>利用者さんとの話し相手。1日の流れは7AMからPM4時までは自由活動。</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設受付日<br><b>平日</b><br>(募集期間: 6/1～6/15)                                                                                                                                         | 受付時間<br><b>10時～17:00</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 申込書受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★ 施設での事前面接<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31の期間内                                                                                                                                                                | <b>7/27～8/31の平日のみ</b>                                                                                                                                                          | 1回の活動期間<br><b>希望に応じて</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| 体験時間                                                                                                                                                                                   | 集合時間 <b>(9時30分)</b>                                                                                                                                                            | 解散時間 <b>(15時00分)</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                 | <b>上履き、タオル、飲み物、筆記用品。</b>                                                                                                                                                       | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要   |                                                                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                  | <b>動きやすい服装(Ｔシャツ、ポロシャツ、Ｔシャツ等)</b>                                                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (どちらでも。)                                                                       |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までのアクセス                                                                                                                                                                            | <b>南国交流中別府団地行き「東菟谷」下車徒歩5分</b>                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                                                                                                                                                                     | <b>施設の食事を希望する方は、担当者にお伝え下さい。</b>                                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>102</b>   | 施設名<br>ふりがな 多機能型事業所わくわくコスモス<br>たきのうがたじぎょうしよわくわくこすもす                                                                                                                                                  | 受入人数<br>5 人/日               | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                       |
| 所在地・連絡先                     | 〒 899 - 2701<br>鹿児島市 石谷町1122-1                                                                                                                                                                       | TEL                         | 0992781148                                                                                                                                                                                            |                                                                       |
| 担当者                         | ふりがな 氏名 のさき じゅんいち<br>野崎 純一                                                                                                                                                                           | 役職                          | 児童発達支援<br>管理責任者                                                                                                                                                                                       | FAX 0992082770                                                        |
| メールアドレス                     | waku2day@tevotsunagu.org                                                                                                                                                                             |                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 施設の概要                       | ・ 児童発達、放デイ共に定員10人の事業所になります。<br>・ 遊びや体験などを通して一人一人がソーシャルスキルを身につけることができるように支援しています。                                                                                                                     |                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 体験内容                        | ・ 活動やフリータイムを通して利用者と触れ合う。                                                                                                                                                                             |                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                  | 施設<br>受付日                   | 6月1日～15日<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                                           | 受付<br>時間<br>9時30分<br>～15時まで                                           |
| ★<br>申込書<br>受付方法            | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接           | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7月27日～8月31日                                                                                                                                                                                          |                             | 1回の<br>活動期間                                                                                                                                                                                           | 1日～3日まで                                                               |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                                 | ( 9 時 30 分 )                | 解散時間                                                                                                                                                                                                  | ( 15 時 30 分 )                                                         |
| 当日の持ち物                      | 昼食、上履き、タオル、飲み物、筆記用具                                                                                                                                                                                  |                             | ★ 検便検査結果                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装（スカート、アクセサリーはNG）                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| ★ 昼食                        | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             | 上伊集院駅から車で10分<br>市バスコスモス園入り口から徒歩17分                                                                                                                                                                   |                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| 備考                          | ※移動手段がない方は、上伊集院駅までの送迎可能（要相談）                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                               |                                                                                                                                                                                                      |                             |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>103</b>                     | 施設名<br><b>石谷コスモス</b>                                                                                                                                                                                 | ふりがな<br>いしだにこすもす            | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                     | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先                                       | 〒 899 - 2701<br>鹿児島市 石谷町1122番地1                                                                                                                                                                      |                             | TEL                                      | 099-278-1800                                                                                                                                                                                          |
| 担 当 者                                         | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                           | いわがわ れお<br>岩川 玲王            | 役職<br>サービス管理責任者                          | FAX 099-278-1805                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス                                       | ishidaninosato@tewotsunagu.org                                                                                                                                                                       |                             |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 施設の概要                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 定員20名の生活介護事業の知的障害者支援施設です。</li> <li>・ 利用者の方一人一人のニーズに合った様々な活動を提供しています。</li> <li>・ 特殊浴槽を使って車いす利用者の方でも安全に入浴することができます。</li> </ul>                                |                             |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 体 験 内 容                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 活動やフリースタイルを通して利用者と触れ合う。</li> </ul>                                                                                                                          |                             |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者                                | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人 (～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                 | 施設<br>受付日                   | 6/1～6/15<br>日曜日以外<br><br>(募集期間：6/1～6/15) | 受付<br>時間<br>9時～16時                                                                                                                                                                                    |
| ★ 申込書<br>受付方法<br><br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) |                             | ★<br>施設での<br>事前面接                        | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                   | 7/28 (月)～8/30 (土)<br>※ 日曜日を除く                                                                                                                                                                        |                             | 1回の<br>活動期間                              | 3日間以内                                                                                                                                                                                                 |
| 体 験 時 間                                       | 集合時間                                                                                                                                                                                                 | ( 9 時 30 分 )                | 解散時間                                     | ( 15 時 30 分 )                                                                                                                                                                                         |
| 当日の持ち物                                        | 上履き、タオル、着替え、飲み物、筆記用具                                                                                                                                                                                 |                             | ★ 検便検査結果                                 | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                         | 動きやすい服装 (ジャージ、 Poloシャツ等、スカートやアクセサリーはNG)                                                                                                                                                              |                             |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| ★ 昼食                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 ( )         |                                                                                                                                                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 上伊集院駅から車で10分</li> <li>・ 市バスコスモス園入口から徒歩17分</li> </ul>                                                                                                        |                             |                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| 備考                                            | ※ 移動手段がない方は、上伊集院駅までの送迎可能 (要相談)                                                                                                                                                                       |                             |                                          |                                                                                                                                                                                                       |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          |                             |                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>104</b>   | 施設名                                                                                                                                                                                            | ふりがな せいぶおやこつどのひろば いしきらら<br>西部親子つどいの広場<br>いしきらら                                                                                                                                           |                             | 受入人数<br>3 人/日                                         | ★<br>種別           | <input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（親子つどいの広場） |                                                                       |
| 所在地・連絡先                     |                                                                                                                                                                                                | 〒 890 - 0005<br>鹿児島市 下伊敷1丁目10-3                                                                                                                                                          |                             |                                                       | TEL               | 220-1200                                                                                                                                                                                         |                                                                       |
| 担 当 者                       |                                                                                                                                                                                                | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                               | とよみつ みずき<br>豊満 みずき          | 役職                                                    | 副館長               | FAX                                                                                                                                                                                              | 220-1213                                                              |
| メールアドレス                     |                                                                                                                                                                                                | ishikirara@iaa.itkeeper.ne.jp                                                                                                                                                            |                             |                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
| 施設の概要                       |                                                                                                                                                                                                | 子育て中の親子とその子どもが気軽につどい、相互に交流する場を提供することにより、子育てに係る不安感等の緩和を図るとともに、地域の子育て支援機能の充実等を図る為に設置されている。                                                                                                 |                             |                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
| 体 験 内 容                     |                                                                                                                                                                                                | 親子の遊びの見守り。子どもとの触れ合い。環境整備。など。                                                                                                                                                             |                             |                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
| ★<br>体験<br>対象者              | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ |                                                                                                                                                                                          | 施設<br>受付日                   | 6/1 ～ 6/3<br>6/5 ～ 6/15<br>（募集期間：6/1～6/15）            |                   | 受付<br>時間                                                                                                                                                                                         | 9：30～16：30                                                            |
| ★ 申込書<br>受付方法               |                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） |                             |                                                       | ★<br>施設での<br>事前面接 |                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 |                                                                                                                                                                                                | 7/27 ～ 8/30                                                                                                                                                                              |                             |                                                       | 1回の<br>活動期間       | 1回1日間、相談に応じます<br>（概ね半日～3日間位）                                                                                                                                                                     |                                                                       |
| 体 験 時 間                     |                                                                                                                                                                                                | 集合時間                                                                                                                                                                                     | ( 9 時 30 分 )                |                                                       | 解散時間              | ( 17 時 15 分 )                                                                                                                                                                                    |                                                                       |
| 当日の持ち物                      |                                                                                                                                                                                                | タオル・飲み物・帽子                                                                                                                                                                               |                             |                                                       | ★ 検便検査結果          | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                            |                                                                       |
| 当日の服装                       |                                                                                                                                                                                                | 動きやすい服装 （館内は靴下で過ごします）                                                                                                                                                                    |                             |                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
| ★ 昼食                        |                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> その他 （                      ） |                   |                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
| 活動場所までの<br>アクセス             |                                                                                                                                                                                                | 「高齢者福祉センター伊敷」バス停より徒歩1分<br>「玉江小前」バス停より徒歩5分                                                                                                                                                |                             |                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
| 備考                          |                                                                                                                                                                                                | 多くの方が来館されますので、体調管理に気をつけてください。<br>個人情報にも気をつけてください。                                                                                                                                        |                             |                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |



# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>105</b>                                                                                                        | 施設名<br><b>おひさまSun</b>                                                                                                                                                                                          | ふりがな<br>おひさまさん                                                                    | 受入人数<br>1 人/日           | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 890 - 0021<br>鹿児島市 小野4丁目15-16                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                | TEL 099-229-7770                                                                  |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| 担当者<br>氏名                                                                                                                        | ふりがな<br>かわべ けいこ<br>川辺 恵子                                                                                                                                                                                       | 役職<br>保育士                                                                         | FAX 099-803-3739        |                                                                                                                                                                                                                             |
| メールアドレス ohisamasun@aqua.ocn.ne.jp                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| 施設の概要<br>発達かゆっくりな子どもたちが集まり、保護者と一緒に小集団で活動を行う場です。<br>登録児（令和7年4月末付）～未就学児24名、就学児27名<br>開所時間 9:00～17:00（療育時間 10:00～12:30、14:00～16:00） |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| 体験内容<br>子ども達と遊び、スタッフと一緒に援助を行ってまいります。                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| ★<br>体験対象者                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                            | 施設受付日<br>6月 2日（月）～<br>6月14日（土）<br><br>（募集期間：6/1～6/15）                             | 受付時間<br>14:00～<br>17:00 |                                                                                                                                                                                                                             |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） |                                                                                   | ★<br>施設での<br>事前面接       | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                      | 7月28日（月）～8月29日（金）<br>※8/3、8/13～15は除きます。                                                                                                                                                                        |                                                                                   | 1回の<br>活動期間             | 基本は3時間                                                                                                                                                                                                                      |
| 体験時間                                                                                                                             | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                                           | 解散時間<br>( 17 時 00 分 )                                                             |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| 当日の持ち物                                                                                                                           | 水筒・着替え・タオル・帽子・上履き・水泳道                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | ★ 検便検査結果                | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                                       |
| 当日の服装                                                                                                                            | 動きやすい服装 ※プール活動の日は、濡れてもよい服装又は水泳道具の持参をお願いします。                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| ★ 昼食                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> その他 （ 給食を無料で提供します。<br>アレルギーのある方はお弁当持参となります。 ） |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                  | <バスアクセス><br>・鹿児島交通71番 伊集院 <最寄りバス停>馬込より徒歩2分、くすの子保育園裏<br>・鹿児島交通72番 塚田                                                                                                                                            |                                                                                   |                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| 備考                                                                                                                               | ※ホームページもあります。（上記QRコード）                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                         |                                                                                                                                                                                                                             |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>106</b>                                                                                                                                                                                                          | 施設名<br>ふりがな しやうふくしほくじん けいせいかい<br><b>社会福祉法人 慶生会</b>                                         | 受入人数<br><b>3人/日</b>                                   | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒 <b>891-0144</b><br><b>鹿児島市 下福元町1732番地</b>                                                                                                                                                                             | TEL<br><b>受付施設: 099-263-3588</b><br><b>担当室: 099-204-4885</b>                               | FAX<br>: <b>099-263-3522</b><br>: <b>099-204-4886</b> |                                                                                                                                                                                                                  |
| 担当者<br>ふりがな まつか よし<br>氏名 <b>松尾 興彦</b> 役職 <b>一般職</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| メールアドレス<br><b>keiseikai @ tulip.ocn.ne.jp</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| 施設の概要<br>① パソ松尾館: 入所者35名の指定障害者支援施設(生活介護・施設入所支援)<br>② ニーニコス: 発達遅滞がみられるお子様への療育・個別支援を通して発達を促すサポートを行う施設。                                                                                                                               |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| 体験内容<br><b>利用者の方との話し相手、レクリエーション、食事介助等</b>                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| ★<br>体験対象者<br><input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                       | 施設<br>受付日<br><b>6/2 ~ 6/13</b><br><b>土日以外</b><br>(募集期間: 6/1～6/15)                          | 受付<br>時間<br><b>9時～17時</b>                             |                                                                                                                                                                                                                  |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください<br><input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内<br>① <b>7/27～8/31</b><br>② <b>7/27～8/31 ※第1、3土曜日と日・祝のどく</b>                                                                                                                                            | 1回の<br>活動期間<br>① <b>9時～16時</b><br>② <b>10時～15時</b>                                         |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| 体験時間<br>集合時間 <b>① 9時00分</b><br><b>② 10時00分</b> 解散時間 <b>① 16時00分</b><br><b>② 15時00分</b>                                                                                                                                             |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| 当日の持ち物<br><b>上履き、タオル、飲み物、筆記用具</b>                                                                                                                                                                                                  | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input type="checkbox"/> 不要                     |                                                       | ←食事介助希望の際は必要                                                                                                                                                                                                     |
| 当日の服装<br><b>動きやすい服装(ジージ、ポロシャツ等)</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| ★ 昼食<br><input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (施設の食事を希望する場合は可。(1食550円))                                                                                       |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| 活動場所までのアクセス<br><b>JR 惣見駅 徒歩 下車 徒歩24分</b>                                                                                                                                                                                           | ↑<br><b>事前申し込み必要。</b>                                                                      |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |
| 備考                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |

# 受入施設紹介票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>107</b>                                                                                                                                                                                                                         | 施設名<br>ふりがな しやまのかぜ<br>しやまのかぜ                                                               | 受入人数<br>2人/日                    | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 所在地・連絡先<br>〒891-0144<br>鹿児島市 下福元町3334番地                                                                                                                                                                                                           | TEL (099)269-9777                                                                          |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 担当者<br>ふりがな みやはら たかし<br>氏名 宮原 泰貴<br>役職 サービス<br>管理責任者                                                                                                                                                                                              | FAX (099)269-3888                                                                          |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| メールアドレス<br>shiroyama@tokiwakai.com                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 施設の概要<br>定員40名の障害者支援施設(生活介護・就労継続支援B型)<br>同建物内で放課後等デイサービス提供                                                                                                                                                                                        |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 体験内容<br>利用者の方とコミュニケーション、職員の補助等                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>体験<br>対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(～65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                                             | 施設<br>受付日<br>6/1～6/15<br>日曜以外<br>(募集期間:6/1～6/15)                                           | ★<br>受付<br>時間<br>8:30～<br>17:30 |                                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前(施設にて確認ください)<br><input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input checked="" type="checkbox"/> メール (送信後必ず施設に電話連絡すること) | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内<br>7/27～8/31<br>日曜以外                                                                                                                                                                                                  | 1回の<br>活動期間<br>1～3日間<br>希望に依る                                                              |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 体験時間<br>集合時間 (9時30分) 解散時間 (16時00分)                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 当日の持ち物<br>室内靴、タオル、筆記用具                                                                                                                                                                                                                            | ★<br>検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要       |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 当日の服装<br>動きやすい服装                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>昼食<br><input checked="" type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (給食の提供可 1食450円)                                                                                                             |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 活動場所までの<br>アクセス<br>あいばす(しやまのかぜ前)で下車                                                                                                                                                                                                               |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 備考                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |                                 |                                                                                                                                                                                                                 |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                             |                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><br>108      | 施設名<br><br>地域生活支援センター<br>あさひが丘                                                                                                                                                                     | ふりがな<br>ちいせいかつしえんせんたー あさひがおか | 受入人数<br><br>2 人/日                                                     | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（児童発達支援・放課後等デイ・就労支援B型） |
| 所在地・連絡先                     | 〒 891 - 1201<br>鹿児島市 岡之原町1392番地                                                                                                                                                                    | TEL                          | 099-243-1112                                                          |                                                                                                                                                                                                                         |
| 担当者                         | ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                         | つる さやか<br>水流 さやか             | 役職                                                                    | 支援課長                                                                                                                                                                                                                    |
| メールアドレス                     | poro@asahigaokagakuen.jp                                                                                                                                                                           |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| 施設の概要                       | ・児童発達支援センター歩路、放課後等デイサービス我路では、発達段階に合った活動やあそびの提供を行っています。<br>・ワークショップあすもね（就労支援B型）では、利用者の方が自主的に作業に取り組める環境を準備し、作業能力の向上を目指し、支援を行っています。                                                                   |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| 体験内容                        | ・児童発達支援～未就学児の療育支援、活動補助<br>・放課後等デイサービス～小学生～高校生の療育支援、活動補助<br>・就労支援B型～利用者支援の補助                                                                                                                        |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| ★<br>体験対象者                  | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                           | 施設<br>受付日                    | 6/1～6/15<br>※平日のみ<br><br>(募集期間：6/1～6/15)                              | 受付<br>時間<br>10:00～17:00                                                                                                                                                                                                 |
| ★ 申込書<br>受付方法               | <input type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接            | <input type="checkbox"/> あり<br><input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                                         |
| ※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください    |                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内 | 7月27日～8月8日<br>8月18日～8月29日<br>※上記期間内の平日のみ                                                                                                                                                           |                              | 1回の<br>活動期間                                                           | 1～3日（希望に応じる）                                                                                                                                                                                                            |
| 体験時間                        | 集合時間                                                                                                                                                                                               | （ 10 時 00 分 ）                | 解散時間                                                                  | （ 15 時 00 分 ）                                                                                                                                                                                                           |
| 当日の持ち物                      | 昼食、水筒、帽子、室内シューズ                                                                                                                                                                                    |                              | ★ 検便検査結果                                                              | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                                   |
| 当日の服装                       | 動きやすい服装（短パン、ジーパン不可）                                                                                                                                                                                |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| ★ 昼食                        | <input checked="" type="checkbox"/> 持参                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 不要  | <input type="checkbox"/> その他（ ）                                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| 活動場所までの<br>アクセス             | ・公共交通機関に限りがあります。自家用車等でお越しいただくことをおすすめします。                                                                                                                                                           |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| 備考                          |                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>109</b>                                                                                                                                                                         | 施設名<br>ふりがな やまびこ医療福祉センター<br><b>やまびこ医療福祉センター</b>                                                                                                                                          | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                                                                       | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 療養介護・医療型障害児施設 |
| 所在地・連絡先<br>〒 891 - 1206<br>鹿児島市 皆与志町 1779番地                                                                                                                                                       | TEL<br>099-238-2755                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
| 担当者<br>ふりがな 氏名 おおぞの ゆきこ<br>大園 由紀子                                                                                                                                                                 | 役職<br>主事                                                                                                                                                                                 | FAX<br>099-238-5134                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
| 施設の概要                                                                                                                                                                                             | 重症心身障害児者及び医療的ケアが高い方々が入所されている施設です                                                                                                                                                         |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
| 体験内容                                                                                                                                                                                              | 車椅子を中心とした清掃活動                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
| ★<br>体験対象者<br><input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6/2～6/14<br>(募集期間：6/1～6/15)                                                                                                                                                 | 受付<br>時間<br>8:30～16:45                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                             |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                                                                                                                       | 8/9(土)、8/16(土)、8/23(土)、8/30(土)                                                                                                                                                           | 1回の<br>活動期間                                                                                | 相談に応じる                                                                                                                                                                                                      |
| 体験時間                                                                                                                                                                                              | 集合時間 ( 13 時 50 分 )                                                                                                                                                                       | 解散時間 ( 16 時 00 分 )                                                                         |                                                                                                                                                                                                             |
| 当日の持ち物                                                                                                                                                                                            | 上履き、マスク                                                                                                                                                                                  | ★ 検便検査結果<br><input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要          |                                                                                                                                                                                                             |
| 当日の服装                                                                                                                                                                                             | 動きやすい服装でお願いします                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
| ★ 昼食                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                                                                                   | ・いわさきバス「牟田ヶ平」下車<br>※バスは本数が少なく下車後山道を徒歩15分程度かかります                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
| 備考                                                                                                                                                                                                | 感染症の状況によりまして、受け入れの制限をさせていただく場合があります                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>110</b>                                                                                 | 施設名<br><b>こひつじ園</b>                                                                                                                                                                                            | ふりがな<br><b>こひつじえん</b>                                            | 受入人数<br><b>2 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 所在地・連絡先<br><b>〒 891 - 1301 鹿児島市 西佐多町4627-1</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                | TEL<br><b>099-295-1900</b>                                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
| 担当者<br>氏名<br><b>小林 敏浩</b>                                                                                 | ふりがな<br><b>こばやし としひろ</b>                                                                                                                                                                                       | 役職<br><b>施設長</b>                                                 | FAX<br><b>099-295-1182</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                 |
| メールアドレス<br><b>sionkai1995@gmail.com</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
| 施設の概要<br>日中支援型の生活介護事業所です。現在、20歳～88歳の計9名（男性2名、女性7名）の方が利用しています。利用者の生活支援サービスを提供しながら、音楽活動や創作活動等を利用者と一緒にしています。 |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
| 体験内容<br>利用者との話し相手や作業のお手伝い、食事の配膳下膳等を体験して頂く。                                                                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
| ★<br>体験対象者                                                                                                | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ                            | 施設受付日<br><b>6/1～6/15<br/>土・日曜、祝祭日除く</b><br>(募集期間：6/1～6/15)       | 受付時間<br><b>8:30 ～ 17:00</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                 |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に施設にご確認ください                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 郵送<br><input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること） | ★<br>施設での<br>事前面接                                                | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                                 |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                                                                               | <b>7/28(月)～8/29(金) の平日のみ</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                  | 1回の<br>活動期間                                                           | 2日間以内<br>(希望に応じる)                                                                                                                                                                                               |
| 体験時間                                                                                                      | 集合時間<br>( 9 時 30 分 )                                                                                                                                                                                           | 解散時間<br>( 15 時 30 分 )                                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
| 当日の持ち物                                                                                                    | 室内履き、タオル、飲み物、筆記用具                                                                                                                                                                                              | ★ 検便検査結果                                                         | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                                 |
| 当日の服装                                                                                                     | 動きやすい服装（ポロシャツ、ジャージ等）                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
| ★ 昼食                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> その他 （施設の食事を希望すること可能 ¥300/日 ） |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                           | ・重富駅下車（施設がお迎え）約15分<br>・要相談（施設が途中までお迎えに行きます。）                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
| 備考                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                            |                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>111</b>                  | 施設名<br>ふりがな 北部親子つどいの広場<br>なかのよしの                                                                                                                                                               | 受入人数<br>3 人/日                                                         | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input type="checkbox"/> 児童施設<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（親子つどいの広場） |
| 所在地・連絡先<br>〒 892 - 0871<br>鹿児島市 吉野町 3256-1 | TEL 099-243-3255                                                                                                                                                                               | FAX 099-243-3256                                                      |                                                                                                                                                                                                             |
| 担当者<br>ふりがな 氏名 いけひら やすよ<br>池平 靖代           | 役職<br>主任                                                                                                                                                                                       | メールアドレス<br>nakayoshino@iaa.itkeeper.ne.jp                             |                                                                                                                                                                                                             |
| 施設の概要<br>乳幼児親子がつどい、ふれあいながら遊べる施設            |                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
| 体験内容<br>親子の遊ぶ様子・活動の見守り・イベント補助・製作補助・清掃      |                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
| ★<br>体験<br>対象者                             | <input checked="" type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人（～65才）<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br>6月1日～6月14日<br>(募集期間：6/1～6/15)                            | 受付<br>時間<br>9:00～16:30                                                                                                                                                                                      |
| ★ 申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください  | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること）<br><input checked="" type="checkbox"/> メール（送信後必ず施設に電話連絡すること）       | ★<br>施設での<br>事前面接                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                       |
| 体験可能日<br>※7/27～8/31<br>の期間内                | 7/27（日）～8/31（日）                                                                                                                                                                                | 1回の<br>活動期間                                                           | 希望に応じる                                                                                                                                                                                                      |
| 体験時間                                       | 集合時間 （ 9 時 00 分 ）                                                                                                                                                                              | 解散時間 （ 15 時 00 分 ）                                                    |                                                                                                                                                                                                             |
| 当日の持ち物<br>・タオル・水分補給用の飲み物                   | ★ 検便検査結果                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                             |
| 当日の服装                                      | 動きやすい服装（ジャージ・ポロシャツなど）                                                                                                                                                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
| ★ 昼食                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 （                      ）                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
| 活動場所までの<br>アクセス                            | ・南国交通バス「無線前」 下車 徒歩5分<br>・南国交通バス「吉野支所前」下車 徒歩4分                                                                                                                                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |
| 備考                                         |                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |

# 受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号<br>※社協記入<br><b>112</b>                                                                                                         | 施設名<br><b>児童デイサービスセンター<br/>おひさま</b>                                                                                                                                                 | ふりがな<br>じどうでいさーびすせんたー おひさま                                                    | 受入人数<br><b>1 人/日</b>                                                  | ★<br>種別<br><input type="checkbox"/> 高齢者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 知的障害児・者施設<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童施設<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 所在地・連絡先<br><b>〒 892 - 0874<br/>鹿児島市 緑ヶ丘町6-6</b>                                                                                   | TEL<br><b>099-244-1539</b>                                                                                                                                                          |                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| 担当者<br>ふりがな<br>氏名<br><b>にしだ せいご<br/>西田 成吾</b>                                                                                     | 役職<br><b>保育士</b>                                                                                                                                                                    | FAX<br><b>099-244-1539</b>                                                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| メールアドレス                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| 施設の概要<br>登録児44名(1歳~12歳)の児童発達支援事業所・放課後等デイサービス<br>開所時間9:00~17:00(療育時間9:30~13:00 13:00~16:30)<br>発達がゆっくりな子どもが集まり、保護者と一緒に小集団で活動を行う場です |                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| 体験内容<br>子どもたちと遊び・援助等を行ってまいります                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| ★<br>体験<br>対象者                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 中学生<br><input checked="" type="checkbox"/> 高校生<br><input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生<br><input type="checkbox"/> 社会人(~65才)<br>※社会人対象は高齢者施設のみ | 施設<br>受付日<br><b>6/1~6/15<br/>日曜日および<br/>(6月10日・14日以外)<br/>(募集期間:6/1~6/15)</b> | 受付<br>時間<br><b>14:00~<br/>17:00</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                             |
| ★<br>申込書<br>受付方法<br>※受入可能か、事前に<br>施設にご確認ください                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参<br><input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること)<br><input type="checkbox"/> メール(送信後必ず施設に電話連絡すること)       | ★<br>施設での<br>事前面接                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                                                             |
| 体験可能日<br>※7/27~8/31<br>の期間内                                                                                                       | 7月 日 月 火 水 木 金 土<br>28 29 30 31<br>8月 日 月 火 水 木 金 土<br>4 12 13 14 15 16 17<br>18 19 20 21 22 23 24<br>25 26 27 28 29 30 31                                                          | 1回の<br>活動期間                                                                   | 基本は3日間です                                                              |                                                                                                                                                                                                                             |
| 体験時間                                                                                                                              | 集合時間<br>( 9 時 00 分 )                                                                                                                                                                | 解散時間<br>( 17 時 00 分 )                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| 当日の持ち物                                                                                                                            | エプロン・タオル・着替え・帽子・運動靴・水筒                                                                                                                                                              | ★<br>検便検査結果                                                                   | <input type="checkbox"/> 必要<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要 |                                                                                                                                                                                                                             |
| 当日の服装                                                                                                                             | ジャージ等動きやすい服装                                                                                                                                                                        |                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| ★<br>昼食                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 持参<br><input checked="" type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                           |                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| 活動場所までの<br>アクセス                                                                                                                   | ・市営バス24番線<br>・南国交通 緑ヶ丘団地行き<br>「緑ヶ丘団地中央」下車徒歩3分                                                                                                                                       |                                                                               | ※公共交通機関<br>バイクのみ                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |
| 備考                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |