

令和7年度 サマーボランティア体験 受入施設一覧

社会人用



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>★ 申込期間 令和7年6月1日(日) ～ 6月15日(日)まで ※締切厳守 <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>★「サマーボランティア体験 参加者説明会」※参加必須</p> <p>【日時】 令和7年7月5日(土)</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>令和7年7月7日(月)</p> <p>③ 18:00～19:00 (Zoom オンライン開催)</p> <p>(※①②③のいずれかに、<u>体験を希望する本人が必ず出席</u>してください。)</p> <p>【内容】 サマーボランティア体験の説明 (ボランティアの心構えや注意事項等)</p> <p>【場所】 <u>対面開催</u>………鹿児島市山下町 15-1 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、<u>受入施設に提出</u>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・・・

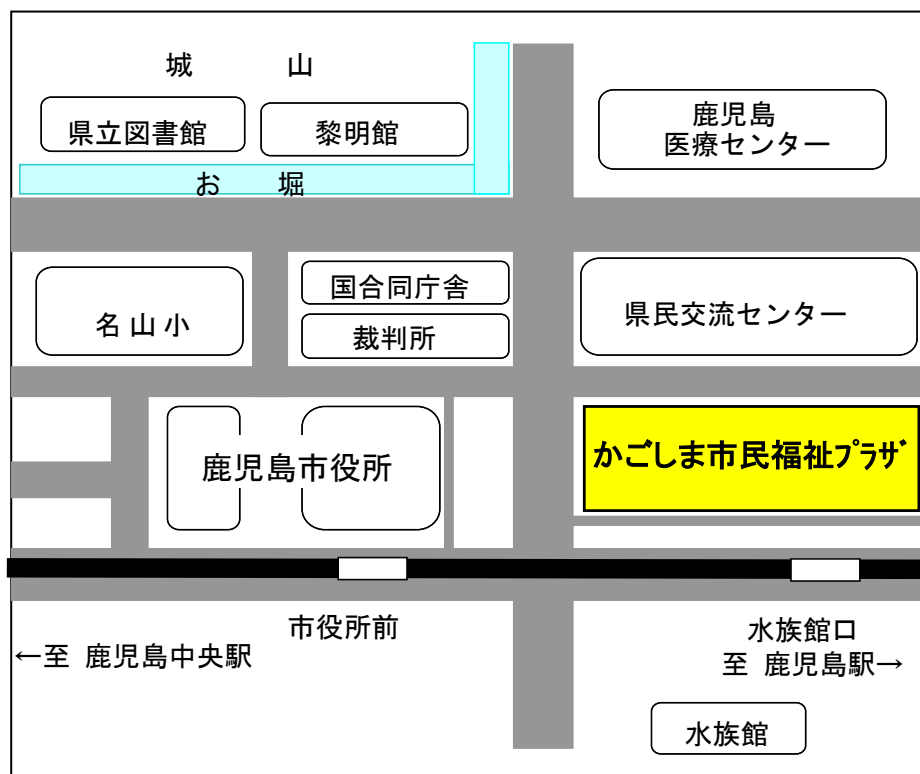
鹿児島市社会福祉協議会 ボランティアセンター までご相談ください。

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。) 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 (学年・学科)	社協中 学校・ 3 年 (学科)			
勤 務 先 (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
				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
	体験日	8月1日		検便検査結果の提出が必要な施設もありますので、よくご確認ください。
※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] 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 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 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。 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 保護者の誓約が 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

<受入施設メモ欄>

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（社会人）

番号	施設種別	住所	施設名
1	高齢者施設	伊敷台4-34-1	介護付有料老人ホーム けやき
2	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
3	高齢者施設	西陵6-21-21	グループホームはるかぜ
4	高齢者施設	西別府町1920	特別養護老人ホーム 松恵園
5	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
6	高齢者施設	真砂本町3-81	介護老人保健施設 ひまわり
7	高齢者施設	坂元町1087-1	デイサービスセンター 湯の里
8	高齢者施設	紫原4-34-31	グループホーム紫原
9	高齢者施設	山田町73-1	グループホームあかね
10	高齢者施設	小原町9-28	グループホーム愛と結の街
11	高齢者施設	上福元町5933	グループホーム中山の里
12	高齢者施設	平川町1382	特別養護老人ホーム 旭ヶ丘園
13	高齢者施設	平川町1382	デイサービスセンター 旭ヶ丘園
14	高齢者施設	谷山中央2-4515	介護老人保健施設 光徳苑
15	高齢者施設	下福元町1926-6	特別養護老人ホーム 美樹園
16	高齢者施設	錦江台1-20-20	特別養護老人ホーム 慈眼寺園
17	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
18	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
19	高齢者施設	川田町1090	特別養護老人ホーム 愛泉園
20	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
21	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
22	高齢者施設	東佐多町2060	グループホーム吉田さくらの里
23	高齢者施設	桜島横山町1722-45	特別養護老人ホーム 桜島苑
24	高齢者施設	泉町8-2	介護老人保健施設あさひ

令和7年度サマーボランティア体験受入施設一覧（社会人）

番号	施設種別	住所	施設名
25	高齢者施設	照国町3-18	グループホームはるかぜ黎明
26	高齢者施設	長田町223	ナーシングホーム城山の森
27	高齢者施設	長田町32-1	社会福祉法人 城山会
28	高齢者施設	坂元町502	デイサービスセンターさかもと園
29	高齢者施設	吉野町10877-18	ケアガーデンてらやま
30	高齢者施設	吉野町2826-1	グループホーム帯迫
31	高齢者施設	吉野町2042	グループホーム ひばり
32	高齢者施設	吉野町6581-2	グループホームてらやま
33	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
34	高齢者施設	吉野町3822-1	グループホームよしの村
35	高齢者施設	下田町353	デイサービスセンターたんぽぽ
36	高齢者施設	下田町353	介護老人福祉施設 下田苑
37	高齢者施設	川上町3561	グループホームみどり
38	高齢者施設	川上町1917-2	グループホーム愛愛
39	高齢者施設	川上町46	介護老人福祉施設 慶寿苑
40	高齢者施設	吉野2丁目38-13	ゆたかのもりの花棚クラブ
41	高齢者施設	上谷口町3366-5	松元通所介護事業所

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 (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 (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） 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 市民福祉プラザ4階	月・水～土（火日祝休み） 8:30～17:00	221-6072
鹿児島市社会福祉協議会 吉田支部	本城町1687-2	火～日（月祝休み） 8:30～17:00	294-2754
鹿児島市社会福祉協議会 桜島支部	桜島横山町1722-17	火～日（月祝休み） 8:30～17:00	293-2969
鹿児島市社会福祉協議会 喜入支部	喜入町7000 喜入支所2階	月～金（土日祝休み） 8:30～17:00	345-0221
鹿児島市社会福祉協議会 松元支部	上谷口町2883 松元支所3階	月～金（土日祝休み） 8:30～17:00	246-7211
鹿児島市社会福祉協議会 郡山支部	郡山町176	火～日（月祝休み） 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 ※社協記入 001	施設名 介護付有料老人ホームけやき	ふりがな かいごつきゆうりょうろうじんほーむけやき	受入人数 1 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <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 氏名 まえだ としひこ 前田 俊彦	役職 施設長	FAX 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 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			
★ 体験対象者 <input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/1～6/9 日曜日以外 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9時～16時		
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28 (月)～8/12 (火) 日曜日以外	1回の 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	★ 検便検査結果 <input type="checkbox"/> 必要 <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 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 ※社協記入 002	施設名 デイサービス みどりのお家伊敷台	ふりがな でいさーびすみどりのおうちいしきだい	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 890 - 0008 鹿児島市 伊敷3丁目25番20号		TEL	099-218-2301
担当者	ふりがな 氏名	さかくち けいこ 坂口 恵子	役職 管理者	FAX 099-218-2302
メールアドレス	mv61wela@greencoop.or.jp			
施設の概要	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、ご利用者が女性だけの為、手芸や折り紙などの活動を行う事が多いです。			
体験内容	ご利用者様との話し相手など			
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	月曜～金曜 (6/2～6/13の期間内) (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 13時～15時
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	8月4日～8日・18日～22日		1回の 活動期間	半日 (13時～15時)
体験時間	集合時間	(13 時 0 分)	解散時間	(15 時 0 分)
当日の持ち物	室内履き・飲み物・タオル等		★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動場所までの 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 ※社協記入 003	施設名 ふりがな グループホーム はるかぜ	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 890 - 0032 鹿児島市 西陵6丁目21-21		TEL 099-283-0991
担 当 者	ふりがな 氏名 もりもと さとる 森本 聡	役職 管理者	FAX 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		
★ 体験対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/1～6/15 土日曜 祝日以外の 担当者勤務日 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9：30～17：30
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <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 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	平日（土日祝日ご希望の場合は相談に 応じます。）	1回の 活動期間	1～3日間 *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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <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 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 ※社協記入 004	施設名 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 特別養護老人ホーム松恵園	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）
所在地・連絡先 〒 892 - 0033 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 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		
★ 体験対象者 <input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/3 ～ 6/10 日曜・祝休日以外 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9時～17時	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28～8/30の平日のみ	1回の 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 <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 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 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 ※社協記入 005	施設名 とそ清風園デイサービスセンター	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 890 - 0036 鹿児島市 田上台1丁目43番1号	TEL	099-286-6363
担当者	ふりがな 氏名	まるの 丸野	役職 事務
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		
★ 体験対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/2～6/14 日曜日以外 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 8：30～17：30
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28～8/30（日曜日以外）	1回の 活動期間	3日間以内（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、筆記用具、マスク	★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動場所までの 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 【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 【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 ※社協記入 006	施設名 ふりがな ひまわり 介護老人保健施設 ひまわり	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 890 - 0067 鹿児島市 真砂本町3番81号		TEL	099-285-2211
担当者 ふりがな 氏名 よしもと・よしくに 吉本・吉國	役職 支援相談員	FAX	099-258-7971
メールアドレス			
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。			
★ 体験対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/3～6/6 6/10～6/13 (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 9：00～16：00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <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	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/29～8/1、8/5～8/8 8/19～8/22、8/26～8/29	1回の 活動期間	2日間以内
体験時間	集合時間 (9 時 00 分) 13 時 00 分	解散時間 (12 時 00 分) 16 時 00 分	
当日の持ち物	タオル、飲み物	★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 type="checkbox"/> 持参 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動場所までの アクセス	郡元バス停より徒歩2～3分 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 ※社協記入 007	施設名 ふりがな 社会福祉法人 陽明会 デイサービスセンター 湯の里	受入人数 3 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 892 - 0862 鹿児島市 坂元町1087-1	TEL 099-294-0233		
担当者 ふりがな 氏名 うめづ たかこ 梅津 貴子	役職 副施設長	FAX 099-294-0232	
メールアドレス	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、温水プールでのレクリエ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	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。		
★ 体験対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/1～6/14 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9：00～17：30
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31	1回の 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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動場所までの アクセス	鹿児島駅から車で10分 薩摩吉田IC・鹿児島ICから車で約12分 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 ※社協記入 008	施設名 グループホーム紫原	ふりがな	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 890 - 0082 鹿児島市 紫原4丁目34-31	TEL	099-250-2643	
担 当 者	ふりがな 氏名	くほ ちほこ 久保 千穂子	役職 管理者	FAX 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。			
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9:00～ 17:00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	ご希望に応じます (7/27～8/31の期間内)		1回の 活動期間	1～3日 (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)		★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (施設の食事をご希望する事もできます。 食事代400円)			
活動場所までの 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 ※社協記入 009	施設名 ふりがな <u>ぐるーぷほーむ あかね</u> グループホーム あかね	受入人数 1 ~ 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 <u>891 - 0105</u> 鹿児島市 山田町73-1	TEL 099-275-8008		
担当者 ふりがな <u>かわの たかし</u> 氏名 川野 昂	役職 管理者	FAX 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		
★ 体験対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 9時から18時	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <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 ※社協記入 010	施設名 ふりがな るーぷほーむ あいとゆいのまち グループホーム愛と結の街	受入人数 1 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 891 - 0111 鹿児島市 小原町9番28号	TEL 099-267-0533		
担当者 ふりがな いまむら しょうた 氏名 今村 将太	役職 介護副主任	FAX 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		
★ 体験対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才) ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/1～6/15 日曜・祝日以外 (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 9時～17時	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31の期間内	7/27～8/31の土日以外	1回の活動期間	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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <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、アクセサリー類は外して下さい)。		

受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

番号 ※社協記入 011	施設名 グループホーム中山の里	ふりがな グループホームチュウザノリ	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）
所在地・連絡先 〒 891 - 0116 鹿児島市 上福元町5933番地		TEL 099-266-0003		
担当者 氏名	ふりがな いしはら みほ 石原 美保	役職 管理者	FAX 099-266-0003	
メールアドレス tasukeai@po.synapse.ne.jp				
施設の概要 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 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。				
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 8：30～17：30	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31		1回の 活動期間	希望に応じる
体験 時間	集合時間 (10 時 00 分)	解散時間 (16 時 00 分)		
当日の持ち物	上履き、タオル、飲み物など		★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 （ 給食もご用意できます。(食事代500円) ）		
活動場所までの 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 ※社協記入 012	施設名 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ぽーむあさひがおかえん	受入人数 1~3 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）
所在地・連絡先	〒 891 - 0133 鹿児島市 平川町1382	TEL	099-262-2222	
担 当 者	ふりがな 氏名	ふるた あずさ 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。 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			
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9:00 ～ 17:00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	左記期間内（日曜とお盆期間を除く）	1回の 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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <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 アクセス	・JR五位野駅より徒歩20分 ・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。 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 ※社協記入 013	施設名 ふりがな でいさーびすせんたーあさひがおかえん デイサービスセンター旭ヶ丘園	受入人数 1~2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所在地・連絡先 〒 891 - 0133 鹿児島市 平川町1382番地		TEL	099-262-6916	
担 当 者	ふりがな せとぐちかずや 氏名 瀬戸口一哉	役職	課長	FAX 099-262-2604
メールアドレス		day@kyokuseikai.com		
施設の概要		定員40名の通所介護施設		
体験内容		利用者様とのふれあい		
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9:00 ～ 17:00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31		1回の 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	上履き、タオル		★ 検便検査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input 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 type="checkbox"/> その他 ()	
活動場所までの アクセス	・JR五位野駅より徒歩20分 ・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 ※社協記入 014	施設名 介護老人保健施設 光徳苑	ふりがな かいこうじんほけんしせつ こうとくえん	受入人数 3 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 891 - 0141 鹿児島市 谷山中央2丁目4515番地		TEL	099-260-9777
担 当 者	ふりがな 氏名	しょうこうじ たけし 城光寺 毅	役職	支援相談員 FAX 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 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を行い、利用者の支援活動を行う。			
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 8：30～17：00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31 （日曜日は除く）		1回の 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	エプロン、タオル、着替え		★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動場所までの アクセス	・市電「谷山電停」下車 徒歩15分 ・JR「谷山駅」下車 徒歩10分 ・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 ※社協記入 015	施設名 ふりがな とくべつようごろうじんほーむみぎえん 特別養護老人ホーム美樹園	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 891 - 0144 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 ふくなが しょうすけ 福永 祥介	役職 介護長	FAX 099-268-5153	
メールアドレス jimusyo11@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ﾀｰﾈｯﾄでも発信中です。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		
★ 体験対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 午前9時～午後5時30分
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31 (土日・祝日を除く)	1回の 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 <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 type="checkbox"/> その他 ()		
活動場所までの 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。市電谷山電停から「あいばす」利用。「美樹園前」下車。 *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 ※社協記入 016	ふりがな 施設名 社会福祉法人 愛人会 特別養護老人ホーム 慈眼寺園	受入人数 2人/日	★ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒891-0145 鹿児島市 鹿児島市錦江台一丁目20番20号	TEL 099-263-0055		
担当者 氏名 ふくざね 直哉 役職 介護長	FAX 099-261-2977		
メールアドレス ai88@osu.bb1q.jp			
施設の概要 全食器個室のユニットで、使われた家具や食器など、自宅と同様の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、ワグニョン活動の手伝い、環境整備等			
★ 体験対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才) ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/2(A)～6/7(土) 6/9(A)～6/14(土) (募集期間: 6/1～6/15)	受付時間 9～17時	
★ 申込書受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください <input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
体験可能日 ※7/27～8/31の期間内 7/28(A)～8/29(金) (平日のみ)	1回の活動期間 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 上はき、タオル、飲み物	★ 排便検査結果 <input type="checkbox"/> 必要 <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 ()			
活動場所までのアクセス 市営バス(谷山線14番線)「慈眼寺園地中央」から徒歩3分 JR 堀之上駅 から徒歩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 ※社協記入 017	施設名 社会福祉法人 愛人会 慈眼寺園デイサービスセンター	受入人数 2人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒891-0145 鹿児島市 鹿児島市錦江台一丁目20番20号	TEL 099-263-0251		
担当者 氏名 ながた まき 永田麻記 役職 生計相談員	FAX 099-261-2997		
メールアドレス ai88@osu.bbiq.jp			
施設の概要 外出する機会が少ない高齢者に、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			
★ 体験 対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 5/2(月)～5/7(土) 5/9(月)～5/14(土) (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 19～17時	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能な、事前に 施設にご確認ください	<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28(月)～8/29(金) (日曜を除く)	1回の 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	★ 検便検査結果 <input type="checkbox"/> 必要 <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)			
★ 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 アクセス 市営バス(谷山霊待14番停)「慈眼寺園地中央」下車徒歩3分 JR坪井上駅下車徒歩30分			
備考 ・体験者4名駐車スペースあり			

受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

番号 ※社協記入 018	施設名 愛泉園デイサービスセンター 通所介護事業所	ふりがな あいせんえんていさーびすせんたー	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 891 - 1102 鹿児島市 東俣町 1 2 7 - 1	TEL	099-298-8331	
担 当 者	ふりがな 氏名 まえだ たいよう 前田 太陽	役職	生活相談員	FAX 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。			
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/2(月)～6/14(土) ※日曜を除く (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 10:00～ 17:00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31 (日曜日以外) 可能な限り相談に応じます。	1回の 活動期間	1～2日間以内。 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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <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 アクセス	JRバス 永山口下車 徒歩1分。 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 ※社協記入 019	施設名 特別養護老人ホーム 愛泉園	ふりがなとていようごうじんほむ あいせんえん	受入人数 2人/日	★ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 891 - 1103 鹿児島市 川田町 1090 番地		TEL 099-298-8153		
担当者 ふりがな 氏名	もり みせはら 森 官原	役職 生活相談員	FAX 099-298-8726	
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、肩もみ)、趣味活動の共同作業、食事の片付け、簡単な介助などを通じて利用者と触れ合う活動				
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才) ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	随 時 (募集期間: 6/1～6/15)	受付 時間 9:00 ~ 18:30
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※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 (16 時 00 分)		
当日の持ち物	上履き、エプロン、タオル、着替え、 昼食	★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 type="checkbox"/> その他 ()	
活動場所までの 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 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 ※社協記入 020	施設名 ふりがな しょうきぼたきのうホームゆいのさとゆくり 小規模多機能型居宅介護事業所 小規模多機能ホーム結の里悠暮里	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 891 - 1104 鹿児島市 油須木町629番地	TEL	099-245-6900
担当者	ふりがな 氏名 むらくち いちろう 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。 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 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		
★ 体験 対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 10時～17時
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31の間で平日のみ	1回の 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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動場所までの アクセス	・JRバス「油須木」バス停下車 徒歩2分 ・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 ※社協記入 021	施設名 デイサービスセンター ひまわり園	ふりがな でいさーびすせんたー ひまわりえん	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 891 - 1205 鹿児島市 鹿児島市犬迫町5702番地2		TEL (099) 238-5741		
担当者 氏名	ふりがな 福山 将司	役職 介護リーダー	FAX 050-3101-4252	
メールアドレス himawariday@equ.bbiq.jp				
施設の概要 1日利用定員75名、通所介護事業所。 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				
★ 体験 対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 13時～17時
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	8/1～8/20		1回の 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		★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動場所までの 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 ※社協記入 022	施設名 ふりがな よしだ さくら 北 グループホーム、サトウハチロー 吉田さくらの里	受入人数 6人/日	★ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒891-1302 鹿児島市 東佐々木町 2260-1	TEL 099-295-2422		
担当者 ふりがな しん ほん しょう けい 氏名 新原 光清 役職 主任	FAX 099-245-5957		
メールアドレス yoshida.sakura.sato@gmail.com			
施設の概要 家庭的な雰囲気の中地域とふれあいが生み出せる 安心と安全が得られる。			
体験内容 1人ひとりの利用者様の生活を支援する。			
★ 体験 対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 随時（6/1～6/15） (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9:00 ～ 17:00	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX（送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内 7/27～8/31	1回の 活動期間 全日OK		
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、エプロン	★ 検便検査結果 <input type="checkbox"/> 必要 <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 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 アクセス 南国交通バス～吉田バス停より300m 徒歩10分 (デサセス) 東佐々木バス停 目の前です。 (グループホーム)			
備考 ※活動時間は相談に依ります。			

受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

番号 ※社協記入 023	施設名 特別養護老人ホーム桜島苑	受入人数 1 人/日	★ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 891 - 1419 鹿児島市 桜島横山町1742-45	TEL 099-293-2800		
担当者 氏名 いそがな ゆり 今村 百合子	役職 本部取	FAX 099-293-2827	
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案内等			
★ 体験 対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/2 ~ 6/10 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9時～17時
★ 申込書 受付方法	<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 ※受入可能か、事前に施設に確認ください	★ 施設での 事前面接	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27 ~ 8/10	1回の 活動期間	3日間以内
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、飲み物、筆記用具	★ 排便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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)		
★ 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 アクセス	<ul style="list-style-type: none"> ・ 桜島フェリーターミナル下船 徒歩7分 ・ 垂水市 バス 車 約25分 		
備考			

受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

番号 ※社協記入 024	施設名 介護老人保健施設 あさひ	ふりがな かいごろうじんほけんしせつ あさひ	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 892 - 0822 鹿児島市 泉町8-2	TEL	099-225-8660	
担当者	ふりがな 氏名 よしだ ふとし 吉田 太志	役職	支援相談員	FAX 099-225-8601
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			
★ 体験対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	月曜日～土曜日 ※6/2～6/14の期間内 （募集期間：6/1～6/15）	受付時間 9：00～17：00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 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 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	★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 type="checkbox"/> その他 ()			
活動場所までの 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 ※社協記入 025	施設名 グループホームはるかぜ黎明	ふりがな ぐるーぷほーむはるかぜれいめい	受入人数 4 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 892 - 0841 鹿児島市 照国町3-18		TEL 099-227-1180		
担当者 ふりがな 氏名	やまうち としひろ 山内 利洋	役職	施設管理者	FAX 099-248-8032
メールアドレス reimei@shunpukai.com				
施設の概要		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		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		
★ 体験対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 9:00～17:30
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31		1回の 活動期間	半日～1日 (希望によって応相談)
体験時間	集合時間 (9 時 00 分)	解散時間 (17 時 30 分)		
当日の持ち物	室内履き、エプロン、タオル		★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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	<input type="checkbox"/> 不要	<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 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 ※社協記入 026	施設名 ふりがな ナーシングホーム城山の森 受入人数 6 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 892 - 0854 鹿児島市 長田町223番地	TEL 099-219-1122	
担当者 ふりがな 氏名 くろき としちか 黒木 俊親 役職 支援相談員 (主任)	FAX 099-219-1123	
メールアドレス	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。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。	
★ 体験対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人 (～65才) ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/1～6/15 (土曜日・日曜日以外) (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 9：00～17：00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31 ※平日のみ	1回の 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 <input type="checkbox"/> 必要 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <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 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 ※社協記入 027	施設名 社会福祉法人 城山会	ふりがな しゃかいふくしほうじん しroyamakai	受入人数 3 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 892 - 0854 鹿児島市 長田町32番1号	TEL 099-219-6030			
担当者 ふりがな 氏名 やまもと きよし 山本 清志	役職 生活相談員	FAX 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			
★ 体験対象者 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/2～6/13 日曜日以外 (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 9時～17時		
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください <input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28 (月) ～8/12 (火) ※平日のみ	1回の 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	★ 検便検査結果 <input type="checkbox"/> 必要 <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 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。 ①特別養護老人ホーム城山苑 入居者50名 ②地域密着型特別養護老人ホーム城山苑 入居者20名 ③特別養護老人ホーム城山苑別館 入居者30名 ④グループホーム城山 入所者18名 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 ※社協記入 028	施設名 ふりがな だいさーびすせんたーさかもとえん デイサービスセンターさかもと園	受入人数 1 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 892 - 0862 鹿児島市 坂元町502番地	TEL 099-248-5101		
担当者 ふりがな たいら えり 氏名 平 衣里	役職 生活相談員	FAX 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			
★ 体験対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/1～6/15 (日曜除く) (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 8:30～17:00	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31 (日曜除く)	1回の 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 <input type="checkbox"/> 必要 <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 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 ※社協記入 029	施設名 ふりがな けあガーデンてらやま ケアガーデンてらやま	受入人数 5 人/日	★ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所在地・連絡先 〒 892 - 0871 鹿児島市 吉野町10877番地18		TEL	295-5005	
担 当 者	ふりがな おおき ひろみ 氏名 大木 廣己	役職	相談員	FAX 243-9870
メールアドレス		jimu@care-garden.or.jp		
施設の概要		利用者平均10名/日の老人デイサービスセンター。 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		利用者の方との話し相手、レクリエーション参加 など		
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9時～17時
★ 申込書 受付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください		★ 施設での 事前面接	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28（月）～8/30（土） ※日曜日と8/15、8/16は除く		1回の 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 <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	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> その他 ()	
活動場所までの 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 ※社協記入 030	施設名 グループホーム 帯迫	受入人数 2人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒892-0871 鹿児島市 吉野田2826-1	TEL 099-295-7055		
担当者 氏名 中津 役職 管理者	FAX 099-295-7066		
メールアドレス ghobizako@mail.meikikai.com			
施設の概要 入居者18名、認知症対応型居宅介護施設			
体験内容 ご入居者との話し相手、ふれあいなど			
★ 体験対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才) ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/2～6/14の期間内 日、祝日以外 (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 9:00→ 17:00	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	日、祝日、お盆以外 月～土曜日	1回の 活動期間 ご希望を伺います	
体験時間	集合時間 (時 分)	解散時間 (時 分)	
当日の持ち物	タオル	★ 検便検査結果 <input type="checkbox"/> 必要 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他	(施設内の昼食を規定しています)	
活動場所までの アクセス	バス「帯迫」徒歩15～20分		
備考	時間についてはご相談を受けます。 (9:30→11:30 14:00→16:00 など) 終日は規定していませんが、ご相談は受けます。		

受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

番号 ※社協記入 031	施設名 グループホームいばり	受入人数 2人/日	★ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所在地・連絡先 〒892-0871 鹿児島市 吉野町2042		TEL	295-7033	
担当者 ふりがな 氏名	氏名 中津	役職	管理者	FAX 295-7034
メールアドレス gghibani@mail.meikikai.com				
施設の概要 入居者18名 認知症対応型居宅介護施設				
体験内容 ご入居者との話し相手、ふれあいなど				
★ 体験対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才) ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日	6/2～6/14の期間内 日、祝以外 (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 9:00 → 17:00
★ 申込書受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31の期間内	日曜日、お盆以外 月～土曜日		1回の活動期間	ご希望を伺います
体験時間	集合時間 (時 分)	解散時間 (時 分)		
当日の持ち物	タオル		★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> その他 (施設時の昼食と規定していません)	
活動場所までのアクセス	バス「新堀」、徒歩10分～15分程度			
備考	時間等についてはご相談を受けず。 (9:30→11:30 14:1→16:1 など) 終日は規定していませんが、ご相談は受けず。			

受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

番号 ※社協記入 032	施設名 ふりがな ぐるーぷほーむてらやま グループホームてらやま	受入人数 5 人/日	★ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所在地・連絡先 〒 892 - 0871 鹿児島市 吉野町6581番地2		TEL	243-8811	
担 当 者	ふりがな よしひろ としこ 氏名 好博 利子	役職	管理者	FAX 243-8666
メールアドレス jimu@care-garden.or.jp				
施設の概要 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。 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。 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 入所者の方との話し相手、食事の配膳下膳 など				
★ 体験 対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才) ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9時～17時
★ 申込書 受付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31		1回の 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 <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 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 ※社協記入 033	施設名 ふりがな とくよう けあが-でんてらやま 特養 ケアガーデンてらやま	受入人数 5 人/日	★ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所在地・連絡先 〒 892 - 0871 鹿児島市 吉野町10877番地18		TEL	295-5005	
担 当 者	ふりがな きとう こうじ 氏名 木藤 浩二	役職	生活相談員	FAX 243-9870
メールアドレス jimur@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。 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				
★ 体験 対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9時～17時
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28～8/29 ※平日のみ		1回の 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 <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 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 ※社協記入 034	施設名 グループホームよしの村	ふりがな ぐるーぷほーむよしのむら	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 892 - 0871 鹿児島市 吉野町3823	TEL	099-244-4412	
担 当 者	ふりがな 氏名	みやぐちゆき 宮口由記	役職	管理者
メールアドレス	yoshinomura@mail.meikikai.com			
施設の概要	認知症高齢者の為の入所施設			
体 験 内 容	入居者の方と活動を共にしながらのコミュニケーション または 建物周辺の美化			
★ 体験 対象者	<input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/2-6/14 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9：30-17：00
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27-8/24		1回の 活動期間	2日間まで
体 験 時 間	集合時間	(9 時 45 分)	解散時間	(15 時 30 分)
当日の持ち物	タオル・帽子・昼食・飲み物・スリッパ		★ 検便検査結果	<input type="checkbox"/> 必要 <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 type="checkbox"/> その他 ()	
活動場所までの アクセス	南国交通バス みやこ迫 下車 徒歩10分			
備考	申し込み後にお電話で動機や希望など聞き取りをさせていただきます。			

受 入 施 設 紹 介 票

★は、あてはまるものを選択

番号 ※社協記入 035	施設名 社会福祉法人 陽明会 デイサービスセンター たんぽぽ	ふりがな	受入人数 3 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 892 - 0873 鹿児島市 下田町353番地	TEL	099-294-0233	
担当者	ふりがな 氏名	うめづ たかこ 梅津 貴子	役職 副施設長	FAX 099-294-0232
メールアドレス	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。			
★ 体験対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/14 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9：00～17：30
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31		1回の 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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動場所までの アクセス	鹿児島駅から車で10分 薩摩吉田IC・鹿児島ICから車で約10分 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 ※社協記入 036	施設名 ふりがな 社会福祉法人 陽明会 介護老人福祉施設 下田苑	受入人数 3 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先	〒 892 - 0873 鹿児島市 下田町353番地	TEL	099-294-0233
担 当 者	ふりがな 氏名 うめづ たかこ 梅津 貴子	役職 副施設長	FAX 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。		
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日 6/1～6/14 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9：00～17：30
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31	1回の 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 <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 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動場所までの アクセス	鹿児島駅から車で10分 薩摩吉田IC・鹿児島ICから車で約10分 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 ※社協記入 037	施設名 ふりがな <u>ぐるーぷほーむ みどり</u> グループホーム みどり	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所在地・連絡先 〒 892 - 0875 鹿児島市 川上町3561番地		TEL	099-295-7333	
担 当 者	ふりがな 氏名	たけい えいこ 竹井 栄子	役職 管理者	FAX 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				
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/2～6/14 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9時～16時
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください		<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/27～8/31		1回の 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 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
活動場所までの 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 ※社協記入 038	施設名 ふりがな ぐるーぷほーむあいあい グループホーム愛愛	受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所在地・連絡先 〒 892 - 0877 鹿児島市 吉野2丁目36-15		TEL	244-8876	
担 当 者	ふりがな かつ りゅうせい 氏名 勝 瑠星	役職	管理者	FAX 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 食事の配膳、下膳				
★ 体験 対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設 受付日	6/1～6/15 (募集期間：6/1～6/15)	受付 時間 9時～17時
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください		<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28～8/31 (平日のみ)		1回の 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 <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 (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 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 ※社協記入 039	施設名 ふりがな かいごろうじんふくしせいけいじゅえん 介護老人福祉施設 慶寿苑	受入人数 3 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 892 - 0875 鹿児島市 川上町46	TEL 099-295-7171		
担当者 ふりがな 氏名 ちょうさ ひでき 帖佐 英樹	役職 施設長	FAX 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		
★ 体験対象者 <input type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/1～6/15 土日・祝休日以外 (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 8：30～17：00	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	8/1（金）～8/8（金） ※平日のみ	1回の 活動期間	2日間以内 （相談に依じる）
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 <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 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 ※社協記入 040	施設名 ゆたかのもりの花棚クラブ	ふりがな ゆたかのもりのけだなくらぶ	受入人数 3 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 892 - 0877 鹿児島市 吉野2丁目38-13	TEL 099-248-7358			
担当者 ふりがな 氏名 ありむらのぶひこ 有村宣彦	役職 管理者	FAX 099-248-7309		
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。			
★ 体験対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人（～65才） ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 令和7年6月2日から 6月14日まで （日曜日を除く） （募集期間：6/1～6/15）	受付時間 9時から17時	
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に 施設にご確認ください	<input checked="" type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> FAX （送信後必ず施設に電話連絡すること） <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7月28日・29日・30日・8月1日 （計4日間）	1回の 活動期間	半日	
体験時間	集合時間 （ 11 時 00 分 ）	解散時間 （ 16 時 30 分 ）		
当日の持ち物	上履き・タオル・水筒	★ 検便検査結果 <input type="checkbox"/> 必要 <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） 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。			
★ 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 アクセス	・南国交通「花棚行き」；「花棚入口」下車 徒歩3分 ・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、美味しいお食事をご提供します。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 ※社協記入 041	施設名 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ょ 受入人数 2 人/日	★ 種別 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 身体障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児・者施設 <input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
所在地・連絡先 〒 899 - 2703 鹿児島市 上谷口町3366番地5	TEL 099-278-4358		
担当者 ふりがな 氏名 はるの ひろし 治野 浩	役職 介護員	FAX 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 (※検便が陰性であれば、食事の配膳・下膳、配茶)		
★ 体験対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学生・短大生・大学生 <input checked="" type="checkbox"/> 社会人(～65才) ※社会人対象は高齢者施設のみ	施設受付日 6/2～6/10 日曜日は除く (募集期間：6/1～6/15)	受付時間 8：30～17：30
★ 申込書 受付方法 ※受入可能か、事前に施設にご確認ください	<input type="checkbox"/> 施設へ持参 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX (送信後必ず施設に電話連絡すること) <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	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験可能日 ※7/27～8/31 の期間内	7/28～8/2、8/4～8/9、 8/11～8/12、8/25～8/30	1回の 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) 筆記用具、飲み物	★ 検便検査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 必要(備考欄) <input 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 type="checkbox"/> その他 ()		
活動場所までの アクセス	電車(最寄り駅) JR薩摩松元駅 徒歩15分		
備考	検便：可能であれば (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)		