

団体の概要

平成25年9月30日現在

団体名		点訳サークル「風」
設立年月日		平成6年10月1日
団体代表者	代表者名	上田 保正
	住所	〒590-0521 泉南市樽井一丁目8番47号
	TEL・FAX	TEL:072-483-0294 FAX:072-483-0353
	E-mail	
事務局・連絡先	連絡先・事務局	泉南市ボランティアセンター
	住所	〒590-0521 泉南市樽井一丁目8番47号
	TEL・FAX	TEL:072-483-0294 FAX:072-483-0353
	E-mail	
	HPアドレス(URL)	http://www16.ocn.ne.jp/~sennanvc/

団体の活動状況

主たる活動分野	保健、医療、福祉
他の活動分野	
活動目的と内容	視覚障害者のために社会福祉協議会広報や児童書、一般書、教材等の点訳をするサークルです。
活動日等	第2・4水曜日 10:00~12:00(8月は除く)
主な活動場所・地域	泉南市ボランティアセンター
会員数	18人(男 2人、女 16人)
入会の条件	無
入会金	無(ただし、ボランティア・市民活動行事保険加入料自己負担分200円が必要です。(保険加入料500円の内、残りは社会福祉協議会が負担)
会費	無