

項目	内容
団体名	特定非営利活動法人 ハンドセラピー・彩 大宮地区
団体名(ふりがな)	とくていひえいりかつどうほうじん はんどセラピー・さい おおみやちく
代表者氏名	小島 洋子
代表者氏名(ふりがな)	こじま ようこ
電話番号	090－3100－7253
ファックス番号	
電子メールアドレス	y.kojima0723@gmail.com
活動日・活動時間帯	月 1 回(不定期)
会費	有 年会費 2000 円
活動目的	ハンドセラピーとは手のひらのぬくもりを通したケアです。道具を使わずどんな場所でも着衣の上からでき、短時間でコミュニケーションをはかることもできます。日常生活だけでなく、地域活動や災害時の支援活動にも役立てることができる。
活動内容	事業には①人材育成としてのボランティアの育成②地域のふれあい促進事業があります。ケア施設の訪問、イベントへの参加をして、市民とのふれあいを大事にしている。