

公益社団法人 SL 災害ボランティアネットワーク 入会のご案内

公益社団法人 SL 災害ボランティアネットワークでは、災害救援ボランティア推進委員会が主催する講座 3 日間でフォローできなかった知識や実技の習得、さらなるフォローアップ講習などを、教育訓練としてご案内します。講座受講だけで終わらせず、講座受講を契機に地域などで防災・減災活動を希望される方は、ぜひご入会に向けご検討くださいますようお願い申し上げます。

1. 組織概要

公社 SL 災害ネットは、災害救援ボランティア講座を修了したセーフティリーダー(通称 SL)から構成される活動団体です。それまで委員会内の任意団体であった SL ネットワークを、2013 年 4 月に一般社団法人 SL 災害ボランティアネットワークとして発足・独立させ、同年 12 月の設立総会を経て、SL の会員加入を開始しました。2014 年 3 月 6 日には、公益認定を受け、公益社団法人 SL 災害ボランティアネットワークとして活動しています。

2. 活動目的

災害救援ボランティア養成講座の理念である「わが身・わが命・わが家は自分で守る」を実践する場として、首都圏での大規模災害に備えるために、SL の防災・減災の知識・技術の維持向上を図り、習得した知識・技能を地域に還元することを目的に活動します。また地域を超えた交流や情報交換をすることで「顔の見える」仲間作りを目指します。

3. 年会費 年間 2,400 円

4. 入会方法

別紙「入会申込書」にご記入のうえ、公社 SL 災害ネット事務局まで郵送もしくは FAX をお送りください。

下記の振込先まで年会費をお振込み下さい。年会費納入をもって入会と致します。

ご依頼人欄に SL 認定 No.と、住所・氏名・連絡先を必ず明記の上お振込みください。

なお、所定の振込用紙をご希望される方は「入会申込書」の振込用紙送付希望欄に☑を入れて下さい。後日郵送いたします。

振込先金融機関 ゆうちょ銀行

口座番号 00140-7-664340

加入者名 (社)SL 災害ボランティアネットワーク

入会後は、SL NewsLetter が隔月(偶数月)にお手元に届きます。

5. ボランティア保険 600 円(期間 2014 年 4 月 1 日~2015 年 3 月 31 日/天災 A プラン)

天災特約付きボランティア保険の加入を希望する方は、年会費(2400 円)とボランティア保険料(600 円)の合わせて 3000 円をお振込み下さい。災害救援ボランティア推進委員会が保険加入事務を代行いたします。

6. 各地域ネットについて

公社 SL 災害ネットの中に、各地域単位の地区を置き、ご自身の居住地域に基づいて地域ネットに所属し活動することを計画しています。

〔各地域ネット（案）〕

東京都地区	23 区ネット・多摩ネット
神奈川県地区	横浜ネット・川崎ネット・相模原ネット 県央ネット・西湘ネット・横須賀ネット
千葉県地区	千葉中央ネット・北総ネット・船橋ネット・市川浦安ネット 松戸柏ネット・我孫子ネット・印西白井ネット・流山野田ネット 内房ネット・南総ネット・千葉東部ネット
埼玉県地区	埼玉中央ネット・東部ネット・西部ネット
その他地域	静岡県・近畿ネット・茨城県・栃木県・山梨県・長野県 愛知県・岐阜県・宮城県・兵庫県

千葉県地区は、このネットで活動をしています。

7. 公社 SL 災害ネット入会特典

- ◇ 会員情報紙による情報提供（NewsLetter 年 6 回）
- ◇ 地域等での教育訓練に関する情報提供
- ◇ 「災害救援ボランティア上級講座」受講資格
- ◇ 本部事務局が保有する教材・資料・資材の利用
- ◇ 災害ボランティア保険への加入手続きの代行
- ◇ 活動参加者には SL 制服、制帽の無償貸与
- ◇ 保安用品（ヘルメット・グローブ等）の購入割引
- ◇ 災害見舞金の支払い（被災地支援活動を行った際の旅行傷害保険）

8. その他

組織の定款、役員等につきましては、公社 SL 災害ネットホームページに掲載しております。併せてご覧ください。

【お問合せ】

公社社団法人 SL 災害ボランティアネットワーク

（事務局担当：天寺/ 常務理事）

住所：〒102-0073

東京都千代田区九段北 1 15 2

九段坂パークビル 3 階

TEL：03-6822-9900 / FAX：03-3556-8217

E-mail：sl@saigai.or.jp

URL： <http://safetyleadernetwork.jimdo.com/>

公益社団法人 SL 災害ボランティアネットワーク
 入会申込書 (正会員)

記入日： 年 月 日

公益社団法人 SL 災害ボランティアネットワーク
 代表理事 濱田政宏 殿

私は、公益社団法人 SL 災害ボランティアネットワークの活動趣旨に賛同し、
 下記の通り、入会を申し込みます。

SL 認定 No		生年 月日	西暦	年	月	日
		性別	男 ・ 女			
フリガナ						
氏名						
住所	〒 _____					
電話						
FAX		携帯				
E-mail						
勤務先 学校 所属等						
資格等						
振込用紙 送付希望	<input checked="" type="checkbox"/> を入れた方には所定の振込用紙を郵送します。 年会費納入のため、振込用紙の送付を希望します。					
		事務局欄				

入会申込書で取得した個人情報は、本団が、会員管理の目的、及び、団体の活動を円滑に運営するために使用し、その他の目的には使用いたしません。