



募集

災害ボランティアぐんま～個人会員～

災害発生時において迅速かつ適切な活動が行えるよう、日ごろの訓練や研修が必要ではないでしょうか？
そんな想いを実現するため「災害ボランティアぐんま」では、平常時より各種研修会等の開催、防災訓練等への参加を実施しています。

私たちと一緒に活動をしていただける多くの方を募集しております。関心のある方は是非ご入会・ご協力をお願いします。

募集内容

- ◆ **応募資格** 災害ボランティア活動に意欲のある方
- ◆ **活動内容** 災害ボランティア活動、災害ボランティアに関する研修・訓練、災害時に対応した活動計画の企画立案 他
- ◆ **応募方法** 裏面の申込み用紙に必要事項を記入いただき、郵送・FAX等でお申込みください。
※緊急時にメールでも連絡がつくよう、パソコンや携帯電話のアドレスを入会申込書の連絡方法欄に記載してください。（お持ちの場合）
- ◆ **応募期間** 随時
※会員期間は年度ごと（4月1日から3月31日）となっており、年度途中に加入された場合は、最初に迎える3月末までが会員期間となります。毎年3月頃、次年度の会員継続確認を行います。
- ◆ **その他** 活動に当たって報酬はありません。
会員は、ボランティア活動保険の天災Bプランに加入します。（加入手続きは事務局で行います。）
- ◆ **年会費** 無料



■【保険型・災害ボランティア保険の主な補償金額】（平成29年度）■

項目	Bプラン
死亡保険金	1,800万円
後遺障害保険金	1,800万円(限度額)
入院保険金日額	10,000円
手術保険金(入院)	100,000円
手術保険金(外来)	50,000円
通院保険金 日額	6,000円
賠償責任	5億円

※社会福祉法人全国社会福祉協議会のボランティア保険に加入するものです。
※災害ボランティア活動保険の有効期間は、入会後に最初に迎える3月末までです。

※手続き等で、ご不明の点は、裏面の「問い合わせ先」へお尋ねください。

個人会員入会（継続）申込書

下記のとおり「災害ボランティアぐんま」への入会を申し込みます。

※継続会員は、氏名は必ずご記入いただき、それ以外の項目は、変更があった項目のみご記入いただくのでも構いません。

ふりがな		性別	男・女	血液型	型
氏名		生年月日	年	月	日生
住所	〒 ー				
連絡方法 (※緊急時にはメールにより第一報を流します。)	PCメール (お持ちの方はご記入ください)		電話		
	携帯メール (お持ちの方はご記入ください)		携帯電話		
	※記入いただいたアドレスに、緊急時の第一報を送ります。ご自身でお持ちでない場合は、連絡のつくご家族等のアドレスをご記入いただくのでも構いません。		FAX		
資格・特技	免許 (該当する□に✓印) <input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 大型特殊 <input type="checkbox"/> 自二輪 <input type="checkbox"/> 牽引 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> 測量士 <input type="checkbox"/> 電気工事士 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 無線従事者 <input type="checkbox"/> 車輛系建設機械運転 <input type="checkbox"/> 危険物取扱者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	上記以外の資格・特技				
会員番号	お持ちの方はご記入ください				
メッセージ					
ボランティア活動保険	加入不要		※他の団体で加入済み等により、加入が不要の場合は、○を付けてください。 ※○を付けない場合は、事務局で「天災Bプラン」に加入します。		

申込・問い合わせ先

事務局 〒371-8570前橋市大手町1-1-1 群馬県 生活文化スポーツ部 県民生活課内
Tel : 027-226-2290 Fax : 027-221-0300 E-mail : npo@pref.gunma.lg.jp

(※申込者複数の場合は、用紙をコピーして使用してください。)