

社会福祉法人 東大寺福祉事業団 奈良親子レスパイトハウス 入会案内

社会福祉法人 東大寺福祉事業団 奈良親子レスパイトハウスの活動にご理解、ご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。当法人は、難病や障害をもつ子供とその家族が、安心して豊かに暮らせる地域社会の実現に寄与することを目的とし、在宅医療支援に関する調査研究、親子レスパイトハウスの運営、難病・障害児及びその家族への支援に関する社会啓発等を事業内容としています。

レスパイトとは、一般には「介護者に休息を与える」ことを指します。しかし、私たちは難病や障害の子供とその家族がともに休息し、生きる喜びを一緒に発見することを目指した新たなレスパイトを「親子レスパイト」として提唱し、東大寺境内でさまざまな分野の専門家とボランティアによる取り組みを行っています。この事業の推進には多くの人のご理解とご協力が必要です。そこで、この事業に会員として参加してくださる方を募集します。

継続的にご支援いただける方には会員になっていただきます。

◆会員（個人一般）

初年度入会金 1,000 円
年会費 1 口 1,000 円（何口でも）

◆支援会員（個人大口）

年会費 1 口 10,000 円（何口でも）

入会金・年会費の振込について

入会申込書を親子レスパイトハウスまで郵送・FAX・E-mailにてお送りいただくとともに、下記口座に会員は「入会金・年会費」を、支援会員は「年会費」の振込をお願いします。

(社) 奈良親子レスパイトハウス入会金、年会費受付口座

南都銀行 本店営業部 普通 2314594
三菱東京UFJ銀行 奈良支店 普通 0222922
ゆうちょ銀行 00950-8-276009

振込先 社会福祉法人 東大寺福祉事業団

個人情報の取扱いについて

ご入会時にいただいた個人情報は、会員の登録及び、奈良親子レスパイトハウスからの連絡以外の目的では使用いたしません。

問い合わせ先

〒630-8211 奈良市雑司町 406-1
社会福祉法人東大寺福祉事業団 奈良親子レスパイトハウス
代表幹事 富和清隆
電話：090-3659-6332 FAX：0742-23-0198（東大寺福祉療育病院内）
E-mail：nara.oyako.respite@gmail.com

会員登録について

社会福祉法人 東大寺福祉事業団 奈良親子レスパイトハウスの会員として入会を申し込んでいただくにあたり、以下の項目について誓約いただきますようお願いいたします。

- 1：会員として法人の目的に賛同します
- 2：会員として会費を納入します
- 3：法人の規則を守ります
- 4：法人の名誉を傷つけ、目的に反する行為をしません

以下の項目について理解し、確認をお願いします。

- 1：継続して2年以上会費を滞納した場合は会員の資格は喪失されます
- 2：法人の名誉を傷つけ、また目的に反する行為を行った場合には会員の資格は喪失されます

法人に対し、以下の権利を有することを確認ください。

- 1：定期的に活動報告をうけること
- 2：任意に退会できること（ただし、入会金および年会費の返金は受けられません）

ボランティア（お手伝い）について

- ① 会員に入会いただきましたら、ボランティアスタッフとしてもご支援していただけます。
- ② どのようなボランティアの活動を担当していただけるか、今までの経験、資格などを考慮して検討させていただきます。
- ③ ボランティアとしてのかかわり方によって、必要とされる要件が異なります。
- ④ 志望動機、個人の背景などを十分検討したうえで、ボランティア活動分野を決めさせていただきます。
- ⑤ ボランティア研修会には原則参加していただきます。
- ⑥ ボランティア活動によって知ったことは、全てについて守秘義務があります。
- ⑦ 具体的なボランティア活動分野としては、以下のようなものがあります。
 - ・ 親子レスパイトハウスの環境整備にかかわること（清掃、庭の手入れなど）
 - ・ 社会への広報活動、募金活動
 - ・ 親子レスパイト開催時の食事の提供（食事プロジェクト）
 - ・ 親子レスパイトの充実（娯楽、遊び、音楽など）
 - ・ 研修会・セミナーなどの講師および、スタッフ
 - ・ 法律面や行政面など運営に対するアドバイス
 - ・ その他
- ⑧ ボランティア活動・お手伝いにつきましては、その都度、ご提案、ご提言も募集いたします。