

私は、裏面の参加同意書の各事項に同意し、以下のとおり登録します。



ボランティア登録申込書

氏名 ふり かな 氏 名		男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 (年齢)	
該当するものに○	1. 一般 2. 学生 3. ファミリー 4. ユニファイドパートナー	
住所	〒	
連絡先	TEL :	
	メールアドレス :	
	緊急連絡先 : 続柄 ()	
プログラム ボランティア	«参加する全てのプログラムにチェックしてください。» <input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 競泳 <input type="checkbox"/> 馬術 <input type="checkbox"/> ボウリング <input type="checkbox"/> フィギュアスケート <input type="checkbox"/> スピードスケート <input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> フロアホッケー <input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> <u>バスケットボール (準備中)</u>	
委員会 ボランティア	<input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> SP委員会 <input type="checkbox"/> ファンドレイジング委員会 <input type="checkbox"/> 広報委員会 <input type="checkbox"/> バザー委員会 <input type="checkbox"/> ボランティア委員会 <input type="checkbox"/> ファンドレイジング委員会 <input type="checkbox"/> 安全管理委員会	

※ボランティアに登録していただきますとニュースレター、各種お知らせが送付されます。

※緊急連絡先については、ご本人がプログラム中に事故等あった際、必ず連絡が取れる方をご記入ください。

※本書類は、ボランティアとして参加するための書類であり、入会書類ではありません。

「認定 NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・山梨」へご入会の方は事務局までお問い合わせください。



スペシャルオリンピックス日本・山梨

参加同意書

1. 傷害保険・賠償責任保険

活動中に生じた病気や怪我の治療費・損害賠償については、私が加入する健康保険、その他の保険及びスペシャルオリンピックス日本・山梨（以下、SON・山梨）が指定する保険を利用します。また、これらの保険の範囲を超えてSON・山梨ならびに関係者に対し賠償を求めることはありません。

2. 個人情報の取り扱い

SON・山梨に関する活動で知り得た個人情報は、退会後も含め第三者へ漏らしません。

ボランティア活動中の写真などは、事前に確認を得ずに、メディア等に掲載することは致しません。

未成年者の場合 保護者氏名（自筆）
