令和　　　年　　　月　　　日

スペシャルオリンピックス日本・山梨 理事長　殿

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　 　　年　　　　　　月　　　　　　日　 （年齢　　 　 ） |
| 該当するものに〇 | 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。≫[ ] 　陸　上　　　[ ] 　競　泳　　　　[ ] 　馬　術 　 [ ] 　ボウリング[ ] 　フィギュアスケート　　[ ] 　スピードスケート 　[ ] 　スキー[ ] 　フロアホッケー □　柔道　[ ] 　*バスケットボール（準備中）* |
| 委員会ボランティア | □事務局　　□SP委員会　　□ファンドレイジング委員会□広報委員会　　□バザー委員会　　□ボランティア委員会□ファンドレイジング委員会　　□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。

1. 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）