

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

ふり 氏名 かな							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。≫ ☐ 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 ☐ フロアーホッケー・ボウル ☐ スキー ☐ 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 ☐ ファン্ড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 ☐ ファン্ড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。

「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）
