

# 2014年度 SON埼玉入会手続き

注意: 毎年 年度初めに 入会更新の手続きと保険の手続きを お願いします  
参加希望プログラム 見学 → 参加希望 → 手続き書類をもらう → 提出

## ●新規入会手続き 参加プログラム(種目)ごとに 書類を提出してください

- ① スペシャルオリンピックス日本 規定のメディカルチェックを提出  
健康診断書の提出が必要です。学校、事業所等で診断書の写しを貰い、提出して下さい  
(SON埼玉入会時 提出) 上尾ブロックの場合 → 今川宛提出  
他のブロックは各マネージャーまたはヘッドコーチに提出して下さい
- ② アスリート入会申込書 参加アスリートの入会手続きです
- ③ ファミリー入会申込書 付き添いに来られる方の入会手続きです
- ④ 参加同意宣誓書 印鑑捺印の上 提出してください(印はコピーは不可)  
入会時に 賛助会費の納入 保険の加入の手続きもお願いします

## ●更新手続き ..... 2014年1月~12月の分

### ●更新手続きは下記4種の書類を提出

- ① メディカルチェック更新票
- ② アスリート入会申込書
- ③ ファミリー入会申込書
- ④ 参加同意宣誓書 (捺印)

複数のプログラム参加の場合はコピーして  
参加するプログラム名を記入提出

提出する入会申込書には、賛助会費、保険手続きをした先のプログラム名を記載のこと。

## ⑤ 賛助会費 年度初めに納入(12月中に集金)

スペシャルオリンピックスはボランティア団体で、事務局もコーチも参加者全員が無償のボランティアです。  
運営は 皆様をお願いしている賛助会費で成り立っております。

参加者全員に 会費として参加アスリート一人 年間 4,000円 お願いしております。

また、健常者の兄弟参加の場合は3,000円納めのほどお願い致します。

支払方法は 現金による支払い または 振込(手数料はご負担願います)

毎年 1月までにお支払いをお願いします

(入会手続き 更新 1月)

初回は入会時に納めて下さい。

### ◎ 賛助会費振込先

(注意 スポーツ保険は振込先が別です)

ゆうちょ 口座番号 140-2-359304

会費 4,000円

スペシャルオリンピックス日本埼玉

振込指定用紙を使用すると振込手数料が無料です。

●アスリート会員はアスリート名で振込をお願いします ○ファミリー会員入金の際は 別用紙をお願いします

## ⑥ スポーツ安全保険加入

2014年4月~2015年3月

更新の際は3月中に手続き

毎年 入会手続きと一緒に 1月までにお支払いをお願いします

埼玉県スポーツ安全協会の保険に加入していただきます。手続きは事務局で行います

障害保険金額は医療費の実費でなく加入区分けによる一日当たりの定額保険金が支払われます

SON埼玉全プログラムでの利用になるため保険手続き先のプログラム名を入会申込書に記載のこと

2014年	保険料金	対象範囲
小中高学生	AW加入 1,450円	・スポーツ安全保険の補償対象によるものです 団体活動中とその往復 団体活動に加え個人活動も対象
	A1加入 800円	団体活動中とその往復
大人	C加入 1,850円	団体活動中とその往復

※注意 特別支援学校までの方はAW/A1に加入できますがそれ以外の方はCプランです。変更の際は加入変更が必要です。

## ⑦ 全国社会福祉競技会ボランティア保険に加入 コーチ、ファミリーボランティアの方は加入

全国社会福祉協議会ボランティア保険Aプラン 300円 (2014年4月~2015年3月)

他のボランティア活動にも 加入した保険の利用ができます。

また、同ボランティア保険に他で加入の人は、加入している保険を利用して下さい。

### ◎保険加入の場合 振込先 振込の場合は 事前に連絡を下さい(080-5184-5020)

埼玉りそな銀行 上尾西口支店 普通預金 口座番号 5074379

スペシャルオリンピックス日本・埼玉上尾ブロック代表今川敦美(いまがわあつみ)

※振込の際は、必ずアスリート名で どの保険に加入か 連絡を お願い致します

例) スポーツ保険C加入(1,850円)アスリート名 + ボランティア保険 300円=2,150円

他傷行為 等問題行動における保険については、AIU、ぜんち共済への加入をお勧めしております

●被保険者がアスリート名で、AIU、または ぜんち共済に加入していて 上記スポーツ保険に加入しない方は、必ず2014年度用参加同意宣誓書に捺印の上、保険証のNo.詳細を記載提出して下さい。  
その際、各家庭は保険会社にSOに参加での賠償保険等の保険利用ができるか確認をして下さい