

# スペシャルオリンピックス日本・埼玉 入会申込書

## (ファミリー ボランティア会員)

2014年度

入会の際は、ファミリーのみなさんにも ボランティアとして参加を お願いしています。

記載いただく内容はスペシャルオリンピックス日本・埼玉でのプログラム参加において  
安全危機管理から必要とされるものです。

個人情報保護法により当プログラム以外での使用はいたしません

ふりがな (ファミリーの名前) 参加提出プログラム  
氏名 申込日

参加ファミリーの  
生年月日 西暦 年 月 日 男・女

住所 〒

電話 FAX

緊急連絡先

携帯 携帯保持者名

Email

### ○ 参加するスポーツプログラム

○陸上 ○サッカー ○バスケットボール ○水泳 ○卓球 ○テニス ○フットサル ○スキー ○フロアホッケー

○ 参加する文化部門プログラム ○エアロビクス ○ダンス ○編物教室 ○料理教室 ○書道教室

-----  
ファミリー参加

種目

コーチクリニック	ゼネラルオリエンテーション	受講日
	アスリート理解	受講日
	技能	受講日

### ファミリーボランティアの役割

- ① ……毎回練習での出席確認の手続き ⇒ 携帯メールにて埼玉事務局へ出席報告をする
- ② ……道具の管理 練習道具を皆で分散 個々での負担を減らし各競技への参加
- ③ ……会場の確保 会場で行われる調整会に参加 電話での申し込み等 ⇒ 会場の確保
- ④ ……会場の開閉会場のかぎの管理 ⇒ 会場のカギを取りに行く ⇒ 鍵を返しに行く
- ⑤ ……大会等のイベントの協力 競技 練習の運営補助 その他 ……

健康チェック 注意点があれば記載

※ファミリーボランティア…全国社会福祉協議会でのボランティア保険に加入必要(事務局で手続きします)

Aプラン 300円 加入日

個人加入傷害保険保険加入の方は 会社名 および No.

●ファミリーボランティアの競技参加での怪我等の際、保険に加入しない場合は個々での管理責任をお願い致します。

保管注意

SON埼玉事務局保管 一 写しを認定コーチ保管