

認定NPO法人 スペシャルオリンピックス日本・埼玉 入会(更新)手続きについて

2021年度登録(2021年1月から12月31までの期間登録) 毎年年度末に 次年度の更新が必用です。

●アスリート(プログラムに参加する障害のある方)入会手続き ①から⑥

- ①アスリート入会申込書 ②アスリート参加同意宣誓書 ③ファミリー入会申込書(引率される方の加入が必用)
④SOアスリートメディカルフォーム(赤の健康調査票)3枚 ⑤SOアスリートメディカルフォーム(青の健康診断書)

※この枠内の項目は必ず検査します。 ⑥年会費=4,000円(ゆうちょ銀行口座へ振り込みしてください)

※メディカルフォームはゼネラルルール(2.02)にて、SO入会時に提出することが定められています

【更新の頻度】

2年に1度の更新を推奨

ただし、ケガや病気等、メディカルフォームの記載内容に追加・変更が生じた場合には速やかに申し出、更新を行うこと

任意項目は健康調査票(別紙)の内容と参加競技に 応じて、医師の判断を仰ぎ必要に応じて検査します。

必ず診断した医師の署名・日付・名前(ブロック 体)・電話を記載してもらいます

●参加者全員 傷害保険加入が必用です

アスリート⇒スポーツ安全保険に加入⇒SON埼玉事務局にて手続き

ファミリー⇒全国ボランティア保険加入⇒SON埼玉事務局にて手続き

個人で加入の傷害保険利用の際は、申込書に記載のこと

※ 各入会手続き書類一式は すべてメールにて申込み

○パソコンにて SON埼玉のホームページから入会申込書をダウンロード

○パソコンにて 送信できない方、手書きで記載の方

※携帯スマホ等で、写真にて送信ください。

(注)生年月日等内容が読み取れるようピンぼけに注意

各申込み書類はExcelで記載できます

※コロナ禍に伴い参加時は随時健康チェックの提出

書類 送り先

30429@mub.biglobe.ne.jp

プログラム名の 記載を忘れずに

SON埼玉プログラム事務局宛 (担当今川)

連絡先 080-5184-5020

○メールで送信できない方は ご連絡下さい

●パートナー登録(プログラムと一緒に参加する健常者の方◇ボランティアとして) 健常者の兄弟参加もあり

②アスリートと一緒にコーチに指導を受ける健常者の参加あり (ボランティア証明書発行 可)

①パートナー入会申込書 ②パートナーファミリー入会申込書 ③パートナー参加同意宣誓書

④ボランティア保険加入(350円) ⑤アスリート同様にコーチの指導を受けるアスリートは 年会費3,000円

●ボランティア登録 (プログラムに参加して指導や運営のサポートをしてくださる方)

①コーチ・ボランティア入会申込書 ②参加同意宣誓書 ③ボランティア保険加入

●ユニファイドパートナー登録(上尾卓球ユニファイド)《健常者がパートナーとしてユニファイドダブルスに参加》

①ユニファイド・パートナー入会申込書 ②パートナー参加同意宣誓書

●年会費

○アスリート 4,000円

○パートナー 3,000円

○会費 振込先

ゆうちょ 用紙にて手続の場合 ⇒

ATM、他金融機関から振込の場合⇒ ゆうちょ銀行 ○一八支店 普通預金

※手数料はご負担願います

口座記号

* 0 1 4 0 * 2 * 3 5 9 3 0 4

口座番号

5322549

●スポーツ安全保険 加入希望者

保険内容はスポーツ安全保険を **検索**

学生=A17 ライ(800円)AW7 ライ(450円)

大人=C7 ライ(1850円) (4月から翌年3月) ⇒ ⇒

●ボランティア保険手続き(コーチ、ボランティア、ファミリー、パートナー)

●全国社会福祉協議会ボランティア保険 350円(期間2022年3月31日迄)

●保険料振込先 埼玉りそな銀行 上尾西口支店 普通預金

⇒ ⇒ No. 5074379 ※手数料はご負担願います