

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

2024年度登録（2024年1月から12月31日までの期間登録）毎年 次年度の更新が必要です。

●入会手続き

アスリート,ボランティア,コーチ,スタッフ,学生ボランティア,フレンド会員,ユニファイドパートナーで参加の参加申込みは2024年度スペシャルオリンピックス日本・埼玉入会申込書 に記入をしてメールで送ってください 送信先は 30429@mub.biglobe.ne.jp

●スペシャルオリンピックス日本埼玉では、アスリートの参加者は必ず引率が必要です

引率の方もボランティアと一緒にプログラムに参加をいただき、お子さんの見まもりをお願いします。

●入会者参加同意承認書

参加されるみなさま、『2024年SON埼玉入会者参加同意承認書』を確認承認の上、申込み書に承認のサインを記載しての提出をお願いします

●アスリートは、メディカルフォームの提出（赤色）

アスリートの安全管理から必要の項目です

コーチ・ボランティア

- ①入会申込み書
②参加同意承認書

アスリートの提出

- ①入会申込み書
②参加同意承認書
③メディカルフォーム

●年会費

- アスリート会員 4,000円
○フレンド会員 3,000 (アスリートと一緒に参加しコーチに指導を受ける健常のかた)
○ユニファイド競技に参加のパートナーの方は 会員会費は不要です

●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 加入申込み書⑥に記載のこと
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 加入申込み書⑥に記載のこと
フレンド⇒全国ボランティア保険加入⇒SON埼玉事務局にて手続き 加入申込み書⑥に記載のこと
コーチ、ボランティア、学生ボランティア⇒全国ボランティア保険加入⇒SON埼玉事務局にて手続き 加入申込み書⑥に記載のこと

個人で加入の傷害保険利用の際は、申込書に記載のこと

※ 入会手続き書類一式は すべて個々でのメールにて申込み

○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 申込み書類はExcelで記載できます

○パソコンにて 送信できない方、手書きで記載の方 ※ダウンロードできない方は郵送します

※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

書類送り先 ○メールで送信できない方はご連絡下さい

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

●フレンド登録 (プログラムと一緒に参加してコーチの指導を受ける健常者の方◇健常者でアスリートの兄弟

『2024スペシャルオリンピックス日本・埼玉入会申込書』にて (ボランティア証明書発行 可)
・ボランティア保険加入 (350P ⑤アスリート同様にコーチの指導を受けるため 年会費3,000円

●コーチ、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)

『2024スペシャルオリンピックス日本・埼玉入会申込書』にて申込み

○学生ボランティア登録 小学生以上 ボランティア証明書の発行については記載のこと

●ユニファイドパートナー登録 (ユニファイド競技に参加) 《健常者がユニファイド競技に日常参加》

『2024スペシャルオリンピックス日本・埼玉入会申込書』にて申込み 年会費は徴収なし

●年会費

- アスリート 4000円
○フレンド 3000円

○年会費 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 =>
※手数料はご負担願います

口座記号

口座番号

※ 0 1 4 0 ※ 2 ※ 3 5 9 3 0 4

ゆうちょ銀行 ○一八支店 普通預金 5322549

埼玉りそな銀行 大宮支店 普通預金 5965198

注意 会費と保険料とは別口座です

●スポーツ安全保険 加入希望者

●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、フレンド、ユニファイドパートナー)

保険内容はスポーツ安全保険を 検索 内容を確認して申込みして下さい 生年月日が必要です

・全国社会福祉協議会ボランティア保険 350円 (期間2024年4月1日~2025年3月31日)をお願いします

- 学生=A1プラン (800円) AWプラン (1450円)
大人=Cプラン (1850円)

●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