

下記の内容に回答をして 提出をお願いします ○をしてください

1 参加者は、活動前に健康チェックを行い、SON埼玉の健康ガイドラインに沿って参加します	はい いいえ
2 参加者はSON埼玉の活動に参加することで発生した病気やけがでの治療等は所有の健康保険を利用します。	はい いいえ
3 埼玉スポーツ安全保険(アスリート)、ボランティア保険(コーチ、ボランティア、ファミリーパートナー、フレンド会員)の範囲での補償利用とし、SON埼玉ならびに同会関係者に賠償を求めることはいっさいありません。	はい いいえ
4 参加者は、SON埼玉の活動およびそれに付随する活動に参加することによって発生した、損害賠償に値する場合については、私の加入の埼玉スポーツ安全保険の利用またはボランティア保険での利用、私個人で加入の損害賠償補償保険を利用します。	はい いいえ
5 また他の保険を利用した場合も含め、たとえ補償金額以上の賠償 責任が生じた場合でも、一切 SON埼玉、同会参加者、その他の関係者に対し、賠償を求めることはありません。	はい いいえ
6 各プログラム会場に到着前の往路での事故、および活動後の帰路での事故での責任をSON埼玉に求めることはありません	はい いいえ
7 アスリートは活動会場にて受付をする時は必ず引率者と同行し、プログラム責任者と対面にて健康チェックを行い体調や精神面等の健康状態を伝えます	はい いいえ
8 アスリート参加のときは、必ず家族が引率を行い、そして活動時間はアスリートと同会場にて参加をして気づきが行えるよう見守ります	はい いいえ
9 コーチに個人的要望(特別扱い)はださない (コーチはメンバー全員の指導を行うため)	はい いいえ
10 アスリートやフレンド会員の活動中の体調の異変等の確認は、引率者が責任を持って見まもり異変の場合はコーチに伝え 状況に合わせ安全対策を行います	はい いいえ
11 活動中に天災等事故がおこった場合回りに声かけをして、互いに協力をし身の安全を守る	はい いいえ
12 コーチはプログラムの全体をみての指導にあたるため、個人の体調変化に気づきにくいため、ファミリーはアスリート参加会場から外出はしないで共にプログラムに参加をする	はい いいえ
13 SON埼玉に参加するファミリーはボランティアとして参加プログラムに協力をする球拾い、会場の安全管理、記録とり、ファミリーとのコミュニケーション等行います	はい いいえ
14 参加ファミリーは誰もが各プログラムでのファミリー委員として活動の補助をしますファミリー委員は各プログラムで5名づつ(1月から12月)交代制でメンバーとなり会場でのボランティアとして参加をします(基本、活動当日会場でのボランティア)	はい いいえ
15 ファミリー委員は、練習の補助、当日プログラム参加の名簿の事務局への報告をします	はい いいえ
16 プログラムにより、会場の確保のための調整会の参加やプログラムで必要な道具の持帰りコロナ対策での消毒等の準備、受付業務等ありますが分担して行い一人に負担はしない	はい いいえ
17 活動に参加する際、写真、動画による私の写真映像を撮ることに意義申し立てを致しません。SON埼玉での広報活動に掲示されることに了承し意義を申し立てません。	はい いいえ
18 新型コロナ感染者、濃厚接触者との関わりがSOの活動中で発症した場合ガイドラインに沿って行動します。	はい いいえ
19 SON埼玉活動中でのコロナ禍による損害をSON埼玉ならびに関係者に対し賠償を求めることはありません。	はい いいえ
20 SON埼玉参加者同士の中傷やクレームを通信で発信をしない(メール、SNS、ライン Facebook等)活動での問題等相談は、事務局に連絡をする	はい いいえ
● 尚 参加されるみなさま SON埼玉理念に基づいて活動をお願いします	はい いいえ

上記の事項に同意し、スペシャルオリンピックス日本埼玉のスポーツプログラム、文化活動それに付随する活動に参加することで承認される方は入会申込書にサインしてください

スペシャルオリンピックス日本・埼玉の参加アスリート外の参加の方は 全員がボランティアです
支援者、スタッフ、コーチ、学生ボランティア、パートナー、フレンド会員、ファミリー皆に支えられている組織です