

(令和6年) 2024年度 スペシャルオリンピックス日本・埼玉 入会申込書

①入会者 氏名 (ふりがな)
ふりがな
入会者/生年月日 西暦 年 月 日生
性別: □男 □女
□アスリート □フレンド □コーチ・ボランティア
□学生ボランティア ※□ユニファイド競技のパートナー
※各競技のユニファイドパートナーに参加の方は こちらに✓

②引率ファミリー 氏名
ふりがな
生年月日 西暦 年 月 日生
□父 □母 □その他()
アスリートはファミリー引率が原則の為ファミリーも入会になります

③引率ファミリー入会者氏名
ふりがな
生年月日 西暦 年 月 日生
□父 □母 □その他()

④入会者 住所 〒
連絡先
メール(必須)

⑤アスリート・フレンド参加者の日常の所属先について
所属先名
ボランティア証明希望者
□企業 □事業所等 □特別支援学校 □小中学校 □高等学校・専門学校
○学校名 年 組 (4月以降)
□上記学校名にて 発行 □1学年2月 □3学年6月 □ほか

⑥保険加入が皆必要になります
□個人で加入の損害保険の利用
保険会社名
No.
●アスリート □埼玉県スポーツ安全保険に加入する
●アスリート以外 □全国ボランティア保険に加入する
※ボラ保険加入者名① ②
③ ④

⑦ 参加する会場のプログラム全てに ✓ お願いします
・陸上(□県民健康福祉村 □障害者交流センター □みさと公園) ・サッカー(□県民健康福祉村 □障害者交流センター)
・テニス(□上尾運動公園または樋川舎人コート □三郷くすのき公園) ・馬術(□東松山比企 □日高つばさ)
・バスケット(□越谷西特別支援または越谷総合体育館 □樋川坂田コミセン体育室) ・フットサル(□上尾芝川小コート)
・競泳(□川口東スポ □障害者交流センター □越谷市民プール) ・柔道(□埼玉大学柔道場) ・フロアボール(□大宮北特別支援)
・卓球(□樋川坂田コミセン体育室 □三郷ピアラシティ) ・卓球ユニファイド(□樋川坂田コミセン体育室)
・競技チア(□上尾文化センター) ・チアダンス(□上尾文化センター) ・アルパンスキー(□岩原スキー場)
・スノーボード(□宝台樹スキー場) ・フィギュアスケート(□埼玉アイスアリーナ) ・書道(□イコス上尾)
・ダンス(□イコス上尾) ・リモート楽書き自由作品(□インターネット) ・他(□)

・安全管理から記載をお願いします (アスリート)
○障害診断名 ○平熱 ○血液型 ○身長
○合併症 ○喘息 ○体重
○発作 癲癇(てんかん) ○発作時の状態
・重点 ○こだわりについて ○好きなこと
○苦手なこと
●保護者からみての注意すべき点 具体的に記載(医者からの注意点含み)
○アレルギー ・食品() ・植物() ・動物() ・皮膚()
○感染症対策 各プログラムでの感染症予防対策・協力します □はい 薬品過敏反応等ご家族で管理

⑦参加同意宣誓 別紙,2024年SON埼玉活動での参加同意宣誓の項目について サイン
参加同意宣誓書の事項に同意の方はサインをして下さい

⑧健康診断書の未提出について ファミリーの見守りにより、健康状態をは把握できる事から診断書は提出しない。
SON埼玉では、アスリートのプログラム中での異変等に際し、ファミリーの引率による気づき対応をすることから
救急処置等ファミリーの判断による対応を行うことの承諾をお願いしています。 サイン
健康状態を把握している家族が見まもりをすることで、健康診断書は提出しない