

## ②ファミリー追加加入会申込書

私は、スペシャルオリンピックス日本・神奈川の活動の趣旨に賛同し、入会または登録の申込みをいたします。

申し込み日	20 年 月 日	認定NPO法人 スペシャルオリンピックス日本・神奈川		
フリガナ				
アスリート氏名				
【ファミリー】				
フリガナ		アスリートとの続柄	性別	男 ・ 女
氏名			生年月日	西暦 年 月 日生
緊急連絡先		(携帯電話等)	区分	社員・賛助・登録
E-mail アドレス		メルマガ	登録する ・ 登録しない	
協力できること				

認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・神奈川のアスリート・ファミリー登録を上記の通り申込みます。

・プログラム活動中に起こった自身の不注意による事故に関する損害賠償は、加入保険の範囲を超えて請求しません。



20 年 月 日 氏名（自筆） \_\_\_\_\_ ※自著が難しい場合は保護者代筆

Special  
Olympics  
Nippon  
Kanagawa

保護者氏名（自筆） \_\_\_\_\_  
(未成年者の場合)

【ファミリー】				
フリガナ		アスリートとの続柄	性別	男 ・ 女
氏名			生年月日	西暦 年 月 日生
緊急連絡先		(携帯電話等)	区分	社員・賛助・登録
E-mail アドレス		メルマガ	登録する ・ 登録しない	
協力できること				

認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・神奈川のアスリート・ファミリー登録を上記の通り申込みます。

・プログラム活動中に起こった自身の不注意による事故に関する損害賠償は、加入保険の範囲を超えて請求しません。



20 年 月 日 氏名（自筆） \_\_\_\_\_ ※自著が難しい場合は保護者代筆

Special  
Olympics  
Nippon  
Kanagawa

保護者氏名（自筆） \_\_\_\_\_  
(未成年者の場合)

### ■社員会員・賛助会員へのご入会について■

ファミリーにおかれましては、一人でも多く社員会員または賛助会員となって頂くことをお願いしております。

※上記「区分」欄へのご記入をもってご入会の申込とさせていただきます。ご不明な点はお問合せ下さい。

事務局使用欄：	事務局長受理日：	年	月	日
	名簿入力日：	年	月	日 入力者：