

ボランティア体験申込書

最新プログラム日程

SON神奈川のプログラムにボランティア希望をいただき有難うございます。
お手数ですが、下記「参加同意書」をご確認の上、プログラム日程表より参加競技と会場の日程を選び、下記必要事項をご記入のうえ、事務局にお申し込みください。
尚、お申込みは、体験希望日の1週間以上前をお願い致します。



【参加同意書】

私は、スペシャルオリンピックスの理念を理解し、スペシャルオリンピックス日本・神奈川(以下SON・神奈川)のスポーツプログラムに参加している期間は下記事項に同意します。

1. 私は、自発的な意志によりSON・神奈川のプログラムに参加するものであり、プログラムに参加するにふさわしい身体状況であることを表明いたします。
2. 私は、プログラムへの参加中に起きた、自身の不注意による事故やその他の損害について、私が対応できない場合はSON・神奈川に一任します。
3. 私は、プログラムへの参加中に起きた、病気や怪我などによる治療、入院、手術等を含め必要な処置をとることを、私が対応できない場合はSON・神奈川に一任します。
4. 上記2と3の費用については、私の健康保険と同会で団体加入している(任意加入)保険範囲内で支払うこととし、SON・神奈川には請求いたしません。
5. 私は、SON・神奈川に関する広報活動において、私の名前、肖像、写真および私のコメントが報酬

上記、同意いたします。

体験希望日	20 年 月 日	参加プログラム	例)陸上・横浜		
氏名	18歳未満保護者氏名 〔 〕		性別	男・女・その他	年齢 歳
職業	学校・会社名など差し支えなければ、ご記入ください。 学 生()・社会人()・その他()				
部活動等でスポーツをされた経験	①ある(競技: 時期:)②なし				
SON神奈川の活動を知ったきっかけ	スポボラ・県身障者連合会・紹介()				

プログラム担当者より事前に集合場所等の連絡があります。
希望の連絡方法について、電話またはメールを選んで○を付けてください。

連絡先電話番号	<input type="radio"/>
メールアドレス	<input type="radio"/> PC・携帯

<オンライン説明会>

体験前に、よりSO活動がわかる「ボランティア説明会」をYouTubeで公開しています。
ぜひとも、ご覧いただきますようお願いいたします。



*お申込をEメールでされる場合は、上記内容をメール本文にご記入または本票を添付してください。
*ご記入いただいた個人情報は、スペシャルオリンピックス日本・神奈川のボランティア管理およびご案内の送付以外には使用いたしません。また、法人以外に情報が流出しないよう最善の注意をもって管理いたします。

