

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡 ボランティア登録申込書

継続頂ける場合は1年ごとの再登録をお願いします。更新月(再登録)は毎年1月を基本とします。

記入年月日	西暦 年 月 日	登録区分	新規 ・ 継続
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒		
電話番号		FAX	
携帯電話番号			
メールアドレス	(PC)		
	(携帯)		
所属	学校・会社・団体名など		

下記よりご希望のボランティアをお選びいただき○で囲んでください(複数選択可)

プログラム	1. ボウリング 2. 卓球		
運営・事務局	1. 事務局スタッフ	2. 書類封入発送作業	3. 経理事務 4. 広報・写真撮影
	5. 寄付集め	6. IT関連	
イベント	1. 夏季地区大会	2. チャリティーボウリング	3. 記録会 4. 通常総会
	5. バザー出店	6. 大会等の事前準備	7. その他行事

ボランティア活動同意書

- ・ボランティア活動中に疾病・障害を負った場合は、自己の費用で受診します。
- ・ボランティア活動中に起こった自身の不注意などによる事故に関する損害賠償は請求しません。
- ・コーチ等の現場責任者の指示に従い良識ある行動をします。
- ・ボランティア活動中の写真などを事前に了解を得ずにメディア等に掲載することを認めます。

以上の事に同意して参加いたします。

西暦 年 月 日

氏名(自筆) _____

未成年者の場合

保護者氏名(自筆) _____ 印(続柄) _____

ボランティア保険

当団体の活動も「対象となるボランティア保険」に加入していますか？

加入している (加入団体名 _____)

加入していないので貴会取り扱いのボランティア保険(年間)に申し込みます。

※ボランティア登録して頂きますと、ニュースレター、各種お知らせなどをお送りいたします。

※上記該当事項にご記入いただき郵送又はプログラム実施会場へご持参願います。

〒410-0873 静岡県沼津市大諏訪 785-3 株式会社原町加工紙内
特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡宛 (TEL. 080-4201-0120)

本申込書にご記入いただいた情報は当会の活動の目的以外には使用いたしません。