

認定NPO法人 スペシャルオリンピックス日本・埼玉 入会（更新）手続きについて

2025年登録（2025年1月から12月31日までの期間登録）毎年 次年度の更新が必要です。

●入会手続き

アスリート、ボランティア、コーチ、スタッフ、学生ボランティア、フレンド会員、ユニファイドパートナーで参加の参加申込みは2025年度スペシャルオリンピックス日本・埼玉入会申込書 に記入をしてメールで送ってください 送信先は 30429@mub.biglobe.ne.jp

●スペシャルオリンピックス日本埼玉では、アスリートの参加者は必ず引率が必要です

引率の方もボランティアと一緒にプログラムに参加をいただき、お子さんの見まもりをお願いします。

●入会者参加同意承認書

参加されるみなさま、『2025年SON埼玉入会者参加同意承認文』を確認承認の上、入会申込書に同意承認のサインを記載しての提出をお願いします

●アスリートは、メディカルフォームの提出（赤色）

アスリートの安全管理から必要の項目です

コーチ・ボランティア

①入会申込み書

アスリートの提出

①入会申込み書

②メディカルフォーム赤 3枚

●年会費

○アスリート会員 4,000円

○フレンド会員 3,000円（アスリートと一緒に参加しコーチに指導を受ける健常のかた）

○ユニファイド競技に参加のパートナーの方は 会員会費は不要です

●参加者全員 傷害保険加入が必用です

アスリート⇒スポーツ安全保険に加入⇒SON埼玉事務局にて手続き

ファミリー⇒全国ボランティア保険加入⇒SON埼玉事務局にて手続き

フレンド⇒全国ボランティア保険加入⇒SON埼玉事務局にて手続き

コーチ、ボランティア、学生ボランティア⇒全国ボランティア保険加入⇒SON埼玉事務局にて手続き

加入申込み書  
⑧に記載のこと

個人で加入の傷害保険利用の際は、申込書に記載のこと

※ 入会手続き書類一式は すべて個々でのメールにて申込み

○パソコンにて SON埼玉のホームページから入会申込書をダウンロード 申込み書類はExcelで記載できます

○パソコンにて 送信できない方、手書きで記載の方 ※ダウンロードできない方は郵送します

※携帯スマホ等で、写真にて送信ください。（注）生年月日等内容が読み取れるようピンぼけに注意

書類送り先 ○メールで送信できない方はご連絡下さい

30429@mub.biglobe.ne.jp

プログラム名の 記載を忘れずに

SON埼玉プログラム事務局宛（担当今川）  
連絡先 080-5184-5020

●フレンド登録（プログラムと一緒に参加してコーチの指導を受ける健常者の方◇健常者でアスリートの兄弟

『2025スペシャルオリンピックス日本・埼玉入会申込書』にて申込み（ボランティア証明書発行可）

ボランティア保険加入（350円） ●アスリート同様にコーチの指導を受けるため 年会費3,000円

●コーチ、ボランティア登録（プログラムに参加して指導や運営のサポートをしてくださる方）

『2025スペシャルオリンピックス日本・埼玉入会申込書』にて申込み

○学生ボランティア登録 小学生以上 ボランティア証明書の発行については記載のこと

●ユニファイドパートナー登録（ユニファイド競技に参加）《健常者がユニファイド競技に日常参加》

『2025スペシャルオリンピックス日本・埼玉入会申込書』にて申込み 年会費は徴収なし

●年会費

○アスリート 4000円

○フレンド 3000円

注意

会費と保険料とは別口座です

○年会費 振込先

ゆうちょ 用紙にて手続の場合⇒

ATM、他金融機関から振込の場合

※手数料はご負担願います

口座記号

口座番号

0 0 1 4 0 ※2 ※ 3 5 9 3 0 4

ゆうちょ銀行 ○一八支店 普通預金  
5322549

埼玉りそな銀行 大宮支店 普通預金  
5965198

●スポーツ安全保険 加入希望者

●ボランティア保険手続き（コーチ、ボランティア、ファミリー、フレンド、ユニファイドパートナー）

保険内容はスポーツ安全保険を 検索 内容を確認して申込みして下さい 生年月日が必要です

・全国社会福祉協議会ボランティア保険 350円（期間2025年4月1日～2026年3月31日）をお願いします

学生=A1プラン（800円）AWプラン（1450円）

大人=Cプラン（1850円）

●保険料振込先 埼玉りそな銀行 上尾西口支店 普通預金

⇒⇒ No. 5074379

※手数料はご負担願います