

(令和7年) 2025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) 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

ふりがな

入会者/生年月日 西暦 年 月 日生 男 女

②引率ファミリー 氏名 **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**
生年月日 西暦 年 月 日生

ふりがな

父 母 その他 ()

③引率ファミリー 氏名

生年月日 西暦 年 月 日生

ふりがな

父 母 その他 ()

④入会者 住所

郵便番号

⑥メール (必須)

⑤連絡先 携帯電話番号

⑦アスリート・フレンド参加者の日常の所属先は 企業 事業所等 特別支援学校 小中学校 高等学校・専門学校

所属先名 学生は 学校名 年 組

ボランティア証明希望者 上記学校名にて 発行 1学年2月 3学年6月 ほか

⑧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の方

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
- 4月より社会人の方のスポーツ保険はCタイプ1,850円になります

※ボランティア保険加入者名 ① ②

⑨ 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 (桶川坂田コミセン体育室) ・フットサル (上尾芝川小コート) ・柔道 (埼玉大学柔道場)
- ・競泳 (川口東スポ 障害者交流センター 越谷市市民プール) ・競技チア (上尾文化センター)
- ・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 三郷)
- ・アルペンスキー (岩原スキー場) ・フロアボール (大宮北特別支援学校 または障害者交流センター)
- ・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)

⑩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

●保護者からみでの注意すべき点 具体的に記載 (医者からの注意点含み)

薬品過敏反応等

ご家族で管理

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

⑪ 参加同意宣誓 別紙、2025年SON埼玉活動での参加同意宣誓書の項目について確認をしていただき

参加者全員
同意のサインを
お願いします

内容を確認し保護者名で
サイン

参加同意宣誓書の事項に
サイン
同意を いたします→

⑫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。

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

サイン

