



ボランティア登録申込書

認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・東京

記入年月日	20 年 月 日	記入会場	説明会・プログラム・その他
ふりがな			(男・女)
氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日		
該当するものに○	1.一般 2.学生 3.ファミリー(アスリートの家族) 4.ユニファイドパートナー		
	※ファミリーの方はアスリートの名前とIDをご記入下さい アスリート名: _____ ID: _____		
住所	〒 _____ (都・府・県) 電話: _____ FAX: _____ 携帯: _____ E-mail(PC) _____ E-mail(携帯) _____ ボランティアの皆様には不定期で メールマガジン (volunteer.magazine@son-tokyo.or.jp) を配信しております <input type="checkbox"/> メールマガを希望する <input type="checkbox"/> メールマガを希望しない		
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、○を付けて下さい(複数選択可能)			
プログラム ボランティア コーチ アシスタントコーチ マネージャー 受付他	1. ボウリング 2. バスケットボール 3. 水泳 4. 陸上競技 5. サッカー 6. 体操競技 7. 卓球 8. テニス 9. バドミントン 10. 機能開発 11. バレーボール 12. アルペンスキー 13. フィギュアスケート 14. ショートトラックスピードスケート 15. フロアホッケー 16. 合唱 17. Let's Play & Sing 18. アスリート会 19. ダンス 20. 絵画 21. 木彫り 22. バレエ・エクササイズ		
運営・事務局 ボランティア	a. ファンドレイジング b. ボランティア管理 c. バザー企画・運営 d. 行政との連携(ロビイング) e. リスクマネジメント f. 広報(企業広報経験者・各種専門家) g. IT関連(DB、セキュリティの専門家) i. 発送作業(ニュースレター等の封入): 3月・7月・12月の年3回、平日11～16時の可能な時間 j. イベントサポート(イベントや総会などの準備): 随時、平日11～16時の可能な時間 k. 単発事務作業(書類発送、資料作成、簡単なPC入力等): 月2回程度、平日11～16時		
イベントボランティア	a. 地区大会 b. ウォーク&ラン フェスティバル c. その他競技会 d. その他のチャリティイベント e. ボランティア体験プログラム		1. 事前準備・当日 2. 実行委員会
私は、認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・東京のボランティア登録を上記のとおり申し込みます。 ・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、これを請求しません。 ・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。			
年 月 日 氏名 (自筆※代筆不可)			
未成年者の場合 保護者氏名 (自筆※代筆不可)			

※ ボランティア登録して頂きますと、ニュースレター、各種お知らせが送付されます。

※ 本書類は、ボランティアとして参加するための登録書類であり、NPO法人への入会書類ではありません。会員として「認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・東京」へ入会をご希望される方は、事務局までお問い合わせ下さい。

事務局使用欄

年 月 日 受理者名

ご記入頂いた個人情報は、スペシャルオリンピックス日本・東京のボランティア管理及び資料(ニュースレターや各種お知らせ)の送付、イベントやプログラムなどの案内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。