

下記の内容を確認して 別紙 2026入会申込書にサインをお願いします

- 1 参加者は、活動前に健康チェックを行い、SON埼玉の健康ガイドラインに沿って参加します 確認
- 2 参加者はSON埼玉の活動に参加することで発生した病気やけがでの治療等は所有の健康保険を利用します。 確認
- 3 埼玉スポーツ安全保険(アスリート)、ボランティア保険(コーチ、ボランティア、ファミリーパートナー、フレンド会員)の範囲での補償利用とし、SON埼玉ならびに同会関係者に賠償を求めることはいっさいありません。 確認
- 4 参加者は、SON埼玉の活動およびそれに付随する活動に参加することによって発生した、損害賠償に値する場合については、私の加入の埼玉スポーツ安全保険の利用またはボランティア保険での利用、私個人で加入の損害賠償補償保険を利用します。 確認
- 5 また他の保険を利用した場合も含め、たとえ補償金額以上の賠償責任が生じた場合でも、一切 SON埼玉、同会参加者、その他の関係者に対し、賠償を求めることはありません。 確認
- 6 各プログラム会場に到着前の往路での事故、および活動後の帰路での事故での責任をSON埼玉に求めることはありません 確認
- 7 アスリートは活動会場にて受付をする時は必ず引率者と同行し、プログラム責任者と対面にて健康チェックを体調や精神面等の健康状態を伝えます 確認
- 8 アスリート参加のときは、必ず家族が引率を行い、そして活動時間はアスリートと同会場にて参加をして気づきが行えるよう見守ります 確認
- 9 コーチに個人的要望(特別扱い)はださない(コーチはメンバー全員の指導を行うため) 確認
- 10 アスリートやフレンド会員の活動中の体調の異変等の確認は、引率者が責任を持って見まもりコーチに伝え状況に合わせ安全対策を行います 確認
- 11 活動中に天災等事故がおこった場合回りに声かけをして、互いに協力をし身の安全を守る 確認
- 12 コーチはプログラムの全体をみての指導にあたるため、個人の体調変化に気づきにくいいため、ファミリーはアスリート参加会場から外出はしないで共にプログラムに参加をする 確認
- 13 SON埼玉に参加するファミリーはボランティアとして参加プログラムに協力をする球拾い、会場の安全管理、記録とり、ファミリーとのコミュニケーション等行います 確認
- 14 参加ファミリーは誰もが各プログラムでのファミリー委員として活動の補助をします
ファミリー委員は各プログラムで約5名づつ(1月から12月)交代制でファミリー委員として競技会場でのボランティア参加をします。内容は活動当日会場でのボランティア、出席報告などプログラムごとで決める 確認
- 15 ファミリー委員になったとき、互いのできる内容を話し合い、アスリートファーストで協力をする 確認
- 16 プログラムにより、会場の確保のための調整会の参加や、プログラムで必要な道具の持帰りなど協力しあい分担して行い 同じ人 一人だけに負担はしない 確認
- 17 活動に参加する際、写真、動画による私の写真映像を撮ることに意義申し立てを致しません。
SON埼玉での広報活動に掲示されることに了承し意義を申し立てません。 確認
- 18 新型コロナ感染、インフルエンザ等の感染がSOの活動中で発症した場合 本部に報告をする 確認
- 19 SON埼玉活動中でのコロナ禍による損害をSON埼玉ならびに関係者に対し賠償を求めることはしません 確認
- 20 SON埼玉参加者同士の中傷やクレームを通信で発信をしない(メール、SNS、ライン、X Facebook等)
活動での問題等相談は、事務局に連絡をする 確認

● 尚 参加されるみなさま SON埼玉理念に基づいて活動をお願いします

上記の事項に同意し、スペシャルオリンピックス日本埼玉のスポーツプログラム、文化活動それに付随する参加する際、上記内容に同意される方は 2026令和8年入会申込書の 下段にサインしてください

スペシャルオリンピックス日本・埼玉の参加アスリート外の参加の方は 全員がボランティアです
支援者、スタッフ、コーチ、学生ボランティア、パートナー、フレンド会員、ファミリー皆に支えられている組織です