2018年度SON・熊本　活動登録申込書　（新規・継続）

2018年度スペシャルオリンピックス日本・熊本の活動に参加しますので　登録手続きをお願いします。
※『2018年度SON・熊本 活動登録申込書について(p.5)』をご参照の上、ご記入下さい。　記入日2018年　　月　　日（事務局登録日2018年　　月　　日）

住　所	〒			世帯主	（　　）ブランチ
携帯 メールアドレス		パソコン メールアドレス			
携帯番号	（　　）　　—	自宅電話 ※市外局番からご記入下さい		（　　）　　— ファックス　有　・　無	

氏　名	生年月日 （西暦）	年齢	性別	区 分	保険加入	保険の種類	保険料 （年間）	1.2018年度正会員 2.2018年度賛助会員
（ふりがな）	年 月　日	歳	男・女	アスリート・コーチ・ ファミリー・ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ パートナー	加入する ・しない	アスリート保険	800円	1.正会員加入 2.賛助会員加入
						サポーター保険	300円	
（ふりがな）	年 月　日	歳	男・女	アスリート・コーチ・ ファミリー・ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ パートナー	加入する ・しない	アスリート保険	800円	1.正会員加入 2.賛助会員加入
						サポーター保険	300円	
（ふりがな）	年 月　日	歳	男・女	アスリート・コーチ・ ファミリー・ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ パートナー	加入する ・しない	アスリート保険	800円	1.正会員加入 2.賛助会員加入
						サポーター保険	300円	
（ふりがな）	年 月　日	歳	男・女	アスリート・コーチ・ ファミリー・ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ パートナー	加入する ・しない	アスリート保険	800円	1.正会員加入 2.賛助会員加入
						サポーター保険	300円	

活動登録申込書の控え：□必要 / □不要　（必要な方には、ブランチまたはプログラムを通してコピーをお渡しします）

※ 保険に加入されない方はスポーツプログラムの参加・大会や競技会への出場が出来ません。
※ パートナーとはユニファイドプログラム（競技）でアスリートと組んで活動する方をいい、年齢やレベルに制限があります。また、事前にパートナーとして登録が必要です。アスリートと同額の参加費が必要で、トレーニングもアスリートと同じ回数出席しなければなりません。