

## 特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡 アスリート登録カード

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡のプログラムに参加希望の方は下記ご記入くださいませうお願いいたします。なお、このアスリート登録カードは、個人情報保護法に基づき当組織外に提示提出することは一切無く、当組織内におきましても閲覧できる者を制限して、個人情報の流出のないように厳重に管理いたします。

登録カード提出日	20 年 月 日	プログラム登録日	20 年 月 日
フリガナ			
氏名			
生年月日	20 年 月 日生 (年齢 歳)	性別	男・女
現住所	〒		
連絡先	電話	FAX	携帯
	メールアドレス (PC・携帯)		
勤務先名	電話		
参加希望プログラム			

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡 様

### プログラム活動参加同意誓約書

私は、特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡のプログラム活動に参加するにあたり以下の事項に同意し、スペシャルオリンピックスの概念に基づいて活動することを誓約いたします。

1. 私自身が公表の拒否を申し出ない限りは、特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡のプログラム活動における、私の肖像権（写真、ビデオ撮影、氏名の公表、写真・氏名の公表をともなう出版、各報道）は、すべて特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡に属することに同意したものとし、この件につきまして事後に異議を申し立てないことを誓約いたします。
2. 私自身が公表の拒否を申し出ない限りは、このアスリート登録カードに記載した内容について、特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡が公表することに同意したものとし、この件につきまして事後に異議を申し立てないことを誓約いたします。
3. 私は、特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡のプログラム活動において、ボランティア活動責任者の指示に従い、良識のある行動をとることを誓約いたします。

(本人署名) 氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※18歳未満の方のみ、保護者の方が以下にご記入ください。

上記の者が、特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・静岡のプログラム活動に参加することに同意いたします。

また、上記同意誓約事項につきましても全て同意するとともに事後に異議を申し立てないことを誓約いたします。

(保護者署名) 氏名 \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_ 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 \_\_\_\_\_

※上記該当事項にご記入いただき郵送又はぶプログラム会場へご持参願います。  
〒410-0873 静岡県沼津市大諏訪 785-3 株式会社社原町加工紙内