

2025 - 2026 プログラム|年度小・中学校
入会 申込



www.bestbuddies.org/join でオンラインでサインアップしてください!

姓名と名:

チャプター名:

住所:

住所

都市

状態

郵便番号

会員ステータス:

メール:

電話番号:

☐ 新機能

☐ 返上

Best Buddies は、あらゆる背景や能力を持つ人々が私たちのプログラムに参加することを尊重し、歓迎します。以下の情報 (米国国勢調査局が定義) に記入することで、コミュニティのメンバーへの支援と資金提供が確実になります。ヒスパニック/ラテン系は人種ではなく民族として定義されるため、個別に収集および報告されます。

生年月日:

性別:

等級:

教室の先生:

あなたは知的または発達障害がありますか:

1対1の友情でマッチングしたいですか? (一致する場合)?

☐ はい

☐ いいえ

☐ 言わないほうがいい

☐ はい

☐ いいえ

ベストバディーズへの参加に役立つ宿泊施設やサポートをお知らせください。

人種 (該当するものをすべてチェック):

民族性: あなたはヒスパニック系、ラテン系、またはスペイン系出身ですか?

☐ アジア人

☐ ハワイ先住民または太平洋諸島出身者

☐ はい

☐ いいえ

☐ アメリカインディアンまたはアラスカ先住民

☐ 白人

☐ 言わないほうがいい

☐ 人またはアフリカ系アメリカ人

☐ 他:

☐ 言わないほうがいい

☐ 中東または北アフリカ

☐ 言わないほうがいい

介護者情報

会員と異なる場合は住所をお知らせください

名前

Eメール

電話番号

住所

市、州、郵便番号

雇い主

支部でのボランティア活動に興味がありますか?

☐ はい

☐ いいえ

☐ 詳細情報を送信

応募者との関係

メール

メディアの許可

ベストバディーズへの参加にあたり、私（または私が登録する本人）は、広報資料、ニュースリリース、その他の公開媒体で使用する目的のために、インタビュー、写真撮影、ビデオ撮影、または電子的な映像記録を行うことに同意します。これらの映像・画像は、地域のベストバディーズオフィスまたはベストバディーズインターナショナルの専有財産となり、広報目的で利用される場合があります。私は、これらの映像の使用に起因するいかなる請求についても、地域のベストバディーズオフィスおよびベストバディーズインターナショナルを免責し、責任を追及しないことに同意します。

☐ 現時点ではオプトアウトしたいと思います。

会員契約

私はベストバディーズ会員契約([bestbuddies.org/member-agreement](https://www.bestbuddies.org/member-agreement))に同意し、2025年7月1日から2026年6月30日までの2025-2026プログラム年度のベストバディーズインターナショナルのメンバーシップを申請します。