



1 会員登録とプログラムへの参加について

SON・富山が開催する活動に参加するためには、事前に次の手続きが必要です。

(1) アスリート（又はパートナー）であるための手続き

- ① メディカルチェックの提出（郵送、メール便不可）
- ② スポーツ安全保険料の振り込み（郵便局口座）

(2) プログラムに参加するための手続き

- ③ プログラム参加申し込み（メール申し込み）
- ④ プログラム参加料の振り込み（郵便局口座）

メディカルチェック* ① (メディカルチェック票) 毎年必ず提出 (診察記録) 必要に応じて提出	郵送	・メディカルチェックとスポーツ安全保険料の提出・振込みは毎年2月末〆切です。 ※年会費は毎年3月末までにお振り込みください。スポーツ安全保険料と同時に振り込んでいただいても結構です。
② スポーツ安全保険料払い込み ※ 年会費払い込み	振込み	
③ プログラム参加申し込み	メール	プログラム要項をご確認の上、メール申込みや振込みをして下さい。
④ プログラム参加料払い込み	振込み	

* パートナーは不要

上記①～④のすべてが整っていないと、継続的に活動しているアスリートであっても参加できません。ご注意ください。

●プログラム説明について

SON・富山について、またプログラム内容や参加手続きについての説明を行っております。卓球及びバスケットボールプログラム時にプログラム会場にお越しいただき、個別に対応させていただきます。

ご希望の方は事前に下記、申込み先宛にお申し込みください。

※お申込み・お問合せ先：info@son-toyama.jp <担当：福島（事務局）>

- 日時&会場：卓球（土曜・日曜）及びバスケットボールプログラム
 （あらかじめ当会 HP にて日時と会場をご確認ください。）

2 メディカルチェックの提出について

- ① **メディカルチェック票**（書式3枚のうち2枚を必ずホッチキスしてください）
- アスリートの身辺自立や既往症等を記載していただくものです。
 - 提出いただいた後、SON・富山事務局（医療安全対策委員会）において、これを整理・要約し、プログラム活動において、コーチ等に対してアスリートの特徴や対応の注意点を連絡するためのものです。
 - **アスリート本人もしくは、保護者などの親権者が記載します。**
 - 初めて SON・富山の活動に参加しようとするアスリートはもちろん、継続的に参加しているアスリートも、**毎年**、提出が必要です。
 - 特に心臓病等の疾患がない健康なアスリートでは、下記診察記録を提出しないことを示す欄がありますので、それをチェックされた方は、診察記録は提出しません。
- ② **診察記録**（単体）（2枚を必ずホッチキスしてください）
- アスリートの障害等について保護者が医師に説明したうえで、**医師が記載するものです。**お近くの医療機関やかかりつけのお医者さんにご相談ください。
 - 血圧や視力などを医師が測定し、診察した医師が必要と判断した場合は胸部X線撮影を求められる場合があります。
 - 心臓疾患、肝臓疾患、てんかん発作、ダウン症状環軸椎亜脱臼の既往症があるアスリートは1年に一度の提出が必要です。
 - 身体的に特段の疾患がない健康なアスリートが学校や職場で定期的な健康診断を受けている場合（診断書のコピーが常に提出できる状態）は、その旨をメディカルチェック票で申告していただければ診察記録を提出しなくてもよいものとします。

3 スポーツ安全保険加入料について

スポーツ安全保険加入料（一人当たり・2019年4月1日現在）

- 中学生以下 : 1,450 円
- 支援学校高等部在籍者* : 1,450 円
- 支援学校高等部に所属しない高校生年齢以上の者 : 1,850 円

*：振込用紙の内訳に「支援学校高等部在籍」と明記してください。

- SON・富山では、2008年度から、すでに支援学校などで加入している各種の保険のほかに、SOの活動に参加するアスリート（パートナーを含む）には、全員がスポーツ安全保険に加入することになっています。
- 振込み期限を過ぎた場合には、SON・富山が銀行に振り込むときの振込み手数料を負担いただくことがあります。
- スポーツ安全保険は、何月から加入しようとする年度末【3月末日】で有効期限が切れます。
- 来年以降に、継続的に参加されようとする場合は、毎年、2月末頃までに改めて翌年1年分の保険加入料が必要になります。

- 継続的に参加するアスリート（又はパートナー）は、夏季又は冬季プログラムに参加する・しないに関わらず、スポーツ安全保険加入が必要です。
- スポーツ安全保険には傷害保険（アスリートが怪我したときに支払われる）がついていますが、より重要なのは賠償保険（アスリートが他者に加害して賠償責任を問われたときに支払われる）です。
- その意味では、スポーツプログラムに参加しないときでの活動（クリスマス会やバーベキュー）でも必要性が生じることになります。

4 年会費について

- 2013 年度より、アスリートのご家庭では保護者の方に正会員となっただき、年間お一人につき 5,000 円の年会費をご負担いただくこととなりました。ご両親の場合はお一人 5,000 円×2名=10,000 円の年会費をお願いいたします。
- SON・富山の年度は 1 月 1 日から 12 月 31 日までです。毎年、年会費はできるだけ 3 月末までに納めていただくようお願いします。
- なお、アスリートご本人、そしてパートナーの年会費はかかりません。

5 プログラム参加申込み方法とプログラム参加料について

(1) プログラム参加申込み

ファミリーメールリングリストにて、事務局よりプログラム参加申込みの受付案内メールが来ます。HPで各プログラムの要項やスケジュール及びプログラムの活動場所をご確認の上、参加したい競技をメールにてお申込み下さい。

申し込みアドレス：info-sp@son-toyama.jp（SP事務局）

＜申込みメール記入内容＞

- ・参加競技名（複数参加可能）
- ・参加アスリート名・パートナー名
- ・ファミリー名と連絡先携帯番号

※ファミリーの皆様には、年 1 回以上の「ゼネラルオリエンテーション」「アスリート理解」の受講をお願いしています。

※各プログラムに初回から参加ご希望の方は **3月31日（日）** までにお申し込み下さい。

※重要!!水泳(高岡)プログラムには募集定員が設定されています。

- ・水泳（高岡）：募集定員 30 人

アスリート及びパートナーの参加申込み者がこの人数を超過した場合は、申込み完了先着順に参加を受け付けることとします。

(2) プログラム参加料（アスリート、パートナー一人当たり）

競技名	参加料	競技名	参加料
陸上	500円	バスケットボール（富山）	1,000円
水泳（高岡）	1,000円	バスケットボール（滑川）	500円
水泳（魚津）	1,000円	土曜卓球（応用）	1,000円
ボウリング	7,000円	日曜卓球（基礎）	1,000円
ユニファイト [®] サッカー（アスリート）	3,000円	テニス	1,000円
ユニファイト [®] サッカー（ユニファイト [®] パートナー）	1,000円	文化	1,000円

- プログラム参加料は、大型の大会参加を除く通常のトレーニングや記録会・競技会等の活動費用の一部です。
- その用途の内訳は概ね、競技に使用する会場費や消耗品などです。概算額で事前徴収するものです。参加人数の増減や会場変更等の都合で、追加徴収することもあります。
- また、申し込み・参加料の振り込み以降に、個人的な事情によりプログラムを中断された場合であっても返金しませんので、予めご了承ください。
- ファミリーは、参加料の振込みは不要です。

6 ファミリー対象の保険について

実際のプログラムやイベント参加においてファミリーもまた、参加・活動する機会は多々、生じます。こうしたファミリーの皆様対象の保険として富山県社会福祉協議会のボランティア活動保険があります。

アスリートの送迎を担われたり、活動中の見守りやコーチとして参加したりといったファミリーの参加活動を補償するものです。原則、任意加入ではありますが、全ファミリーの皆様に参加をお勧めしています。保険料は会から一部補助の上、自己負担金を収めていただきます。

- ◆ 富山県社会福祉協議会ボランティア活動保険料：350円/1人
 - (内訳)・会からの補助 150円
 - ・自己負担金 200円

加入の際にはファミリーの姓名と生年月日が必要です。振込用紙にお書き添えください。

7 郵送と振込み先

1. 郵送方法

「メディカルチェック票（毎年提出）」、「診察記録（⇒提出必要な方のみ）」を封筒に入れて「普通郵便」で投函してください。**必要な額の切手を貼って、裏に住所とお名前を記入してください。**ご家庭に複数のアスリート・パートナーがいる場合は、同封してください。

<宛先> 〒939-8208 富山市布瀬町南2丁目10-14

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・富山 行

2. 振込み方法

ご家庭に複数のアスリート・パートナーがいる場合も含めて、1通の振込用紙に内訳を書いてください。年会費未納の方は正会員名を明記の上、併せてお振り込みください。賛助金を併せて振り込んでくださってもかまいません。

<郵便局口座> 00710-2-70124

特非) スペシャルオリンピックス日本・富山

< 記入例 >

払 込 取 扱 票		振替払込請求書兼受領証	
00		口座記号	口座番号
0	0	0	7
7	1	0	2
2	7	0	1
2	4	2	4
金額		千	百
		万	千
		百	十
		円	円
		2	6
		7	0
		0	0
料 金		備 考	
特非) スペシャルオリンピックス日本・富山			
・スポーツ安全保険加入料 山田太郎1850、山田花子1450 (〇〇〇支援学校高等部在籍) ・プログラム参加料 山田太郎(サッカー)3000、山田花子(日曜卓球 基礎)1000 ・年会費 (正会員名: 山田 正、山田和子) 10,000 ・県社協ボランティア保険 (山田 正、山田和子) 400 (200円×2名) 山田 正: 19〇〇年〇月〇日生、山田和子: 19〇〇年〇月〇日生 ・賛助金 鈴木一郎6000、鈴木百合子3000 合計: 26700円			
日 附 印		日 附 印	
加入者名 特非) スペシャルオリンピックス日本・富山 金額 26700 消費税 0 合計 26700 山田和子 様 料 金 円 備 考		口座記号 007102 口座番号 70124 加入者名 特非) スペシャルオリンピックス日本・富山 金額 26700 消費税 0 合計 26700 山田和子 様 料 金 円 備 考	

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。
切取らないでお出しください。
記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
この受領証は、大切に保管してください。

7 プログラム参加へ

すべての手続きが完了すると『プログラム参加手続き完了』の案内が事務局より送信されます。

手続きされてから2か月後のプログラムよりご参加いただけます。
プログラム途中からのご参加も可能です。

(例) 5月中に申し込みと手続き終了⇒(事務局から手続き完了メールが到着)
⇒7月のプログラムから参加OK!

トレーニング参加カードをHPよりダウンロードして下さい。

- 封筒に入れて事前に提出していただく必要はありません。
- 毎日、保護者などが体調の異常などを記載してアスリート(又はパートナー)に持たせ、トレーニングが始まる前にヘッドコーチに渡してください。
- トレーニングの出席回数は、その後の競技会への参加資格などに影響しますので、毎回必ず検印を確認ください。

トレーニング参加カードは、トレーニングのたびに毎回、持たせてください。

8 SON・富山の連絡体制

(1) 入会后

会員登録をされた方には、SON・富山の会報「ハートフルニュース」を一家に1冊お届けしています。

(2) 連絡体制(携帯電話とメール)

- SON・富山の活動は、運営委員を中心としてコーチやファミリーがボランティアで運営しています。
- 総会以外の全ての連絡は、全てメールで連絡します。アスリートの保護者の方は、これを機会にパソコン又は携帯のメールを取得いただくよう、お願いします。

■メールリストについて

SON・富山では、すべての連絡をメールで行っています。

メールリストには主に以下の2つがあります

(1) ファミリー・メールリスト → **受信専用!**

会からのお知らせやご案内を、ファミリーの皆様にお届けするメールリストです。

SON・富山の全ファミリーが登録されています。

お知らせや情報を共有するためのメールリストです。

受信専用ですので、返信はできません。

(2) 各プログラムごとのメールリスト → **送受信可能!**

(例: サッカーメールリスト、陸上メールリストなど)

各プログラムごとに作成しています。

プログラム参加アスリート・パートナーやファミリー、そしてコーチやマネージャーなどプログラムに関わるボランティアの皆さんが登録されています。

プログラムの日程や会場の変更のお知らせ、また、出欠について連絡を取り合うため、加入者皆さんが送受信可能です。

SON・富山では、諸連絡はメールで行いますのでよろしくお願いします。

届いたメールは全て、読んでください。

9 賛助金について

- 2013年度より、アスリートのご家庭ではご両親のお二人に正会員になっていただき、お一人年間5,000円の年会費をご負担いただくこととなりました。
- しかし会の運営上、たとえばボランティアのコーチに必要な経費（ナショナルゲームに参加するときの旅費やユニフォーム等）、スポーツプログラムやイベントの開催に必要な人件費以外の費用（人件費はボランティアなので発生しません）等々の経費がかかります。これらの多くはSOの活動を応援してくださる企業や個人の方からの寄付と賛助によって賄われています。
- 賛助金は決して義務ではありません。しかし、お子さまが活動に参加しているファミリーの皆様にはこの活動の意義と重要性をご認識いただき、私たちの活動の継続と発展にできる限りのご協力をお願いしますよう、よろしく申し上げます。
- プログラム参加料などの振込みに併せて賛助金を振り込んでいただくことが可能です。この場合、通信欄にどなた名義での賛助か、かならず記入をお願いします。

9 各種書式ダウンロード

[メディカルチェック票・診察記録](#)

[トレーニング参加カード](#)

お問合せ先(できるだけメールでお願いします)

担当：福島朝子、前川久美子（事務局）

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・富山

事務局 〒939-8208 富山県富山市布瀬町南2-10-14

TEL 090-6273-3129(代) FAX 076-400-7736

E-mail info@son-toyama.jp

皆様のご参加を心よりお待ちしております。
一緒にスポーツを楽しみましょう！

