

## 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（郵送で）（メール便不可）
- ② 保険料の振り込み（郵便局口座）
- ③ プログラム参加申し込み（Googleフォーム、メール申し込み）

### (2) プログラムに参加するための手続き

<b>メディカルチェック*</b> <b>(<a href="#">メディカルチェック票</a>)</b> ① 毎年必ず提出 <b>(<a href="#">診察記録</a>)</b> 必要に応じて提出	郵送	・メディカルチェックと保険料の提出・振込みは 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。保険料と同時に振り込んでいただ いても結構です。
② 保険料振込み	振込み	
※ 年会費振込み		
③ プログラム参加申し込み	Google フォーム	<a href="https://forms.gle/TsqC227bPBeoQUAk9">https://forms.gle/TsqC227bPBeoQUAk9</a>
	メール	宛先： <a href="mailto:info-sp@son-toyama.jp">info-sp@son-toyama.jp</a> (SP事務局)

\* パートナー会員は不要

上記①～③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。メディカルチェック関係の書式は会のHPの「ダウンロード」ページよりダウンロードをお願いします。( <https://son-toyama.jp/download/> )

### ●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ご希望の方は、事務局にて個別に対応させていただいております。

ご希望の方は事前に下記宛にお申し込み下さい。

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

## 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 保険加入について

保険加入料（2023年4月1日現在）：800円（アスリート、パートナー一人当たり）

- SON・富山では、2022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、全員が会として加入している保険（NPO法人向けの保険）に加入することになりました。
- 保険料はアスリート及びパートナーの人数分のご負担をお願いします。
- 本保険は、何月から加入しようと年度末【3月末日】で有効期限が切れます。
- ファミリーとして会員登録された方も本保険の対象となります。
- 新規に入られる方は、最初にこの金額が必要となります。  
そして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、本保険加入が必要です。
- 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となります。

### 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

ファミリーメンバーリングリストにて、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Googleフォーム、もしくはメールにてお申込み下さい。

★Googleフォーム URL: <https://forms.gle/TsqC227bPBeoQUAk9>

★メール申し込みアドレス: [info-sp@son-toyama.jp](mailto:info-sp@son-toyama.jp) (S P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

※各プログラムに初回から参加ご希望の方は11月末日までにお申し込み下さい。

※参加人数制限が設けられているプログラムがあります。

詳細はプログラム要項をご確認ください。

### (2) プログラム参加料 (アスリート、パートナー一人当たり)

諸事情によりプログラムを本来の回数実施できなかつたり、変更中止したりする可能性があります。よって参加料についてはプログラムごとに実費を徴収させていただきます。

- ・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、参加料を支払われて以降に、個人的な事情によりプログラムを中断された場合の返金はいたしませんので、予めご了承ください。
- ・ファミリーの参加料は不要です。

## 6 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・パートナーが居る場合は、同封してください。

〈宛先〉 〒939-8208 富山市布瀬町南2丁目10-14  
特非) 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											
口座記号		口座番号		金額		千		百		十		万		千		百		十		円	
00		007102		70124		20600															
加入者名 特非) スペシャルオリμπックス日本・富山				料金		備考															
<ul style="list-style-type: none"> <li>・保険料 アスリート1名、パートナー1名 800×2=1,600</li> <li>・年会費 (正会員名: 山田 正、山田和子) 10,000</li> <li>・賛助金 鈴木一郎6000、鈴木百合子3000</li> </ul>				合計: 20600円																	
〒939-0000 富山市丸の内 1-2-3 山田 正 様				日 附 印																	
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。																					

**7 プログラム参加へ**

『プログラム参加者一覧表』が事務局よりファミリーメーリングリストに流れます。アスリート（パートナー）のお名前が載っていれば手続き完了です。

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) 11月中に申し込みと手続き終了  
⇒1月のプログラムから参加OK!

**プログラム参加カード**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。
- ・ 保護者などが体調などについて記載してアスリート（又はパートナー）に持たせ、プログラムが始まる前にヘッドコーチに渡して下さい。

プログラム参加カードは、トレーニングのたびに毎回、持たせてください。書式は会のHPの「ダウンロード」ページよりダウンロードをお願いします。  
(<https://son-toyama.jp/download/>)

**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」をファミリーメーリングリストにて配信いたします。

(2) 連絡体制（携帯電話とメール）

- ・ SON・富山の活動は、運営委員会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。携帯やPC等、複数のアドレス登録も可能です。ご希望の方は事務局までご相談ください。

## ■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: ボウリングメールリスト、卓球メールリストなど)

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が、会の活動の継続と発展にでき得る限りのご協力を下さいますよう、よろしくお願いします。
- 年会費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。

### \*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(事務局)

特非) 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) E-mail [info@son-toyama.jp](mailto:info@son-toyama.jp)

