

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。

■新規ご入会の方

(1) プログラム説明会へのご参加

新規ご入会希望の方を対象に、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。入会ご希望の方は、必ずご参加ください。

SON・富山事務局にて行いますので、事前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）>

■SON・富山事務局：富山市布瀬町南 2 丁目 10-14

■対象：アスリート&ファミリーとして新規ご入会とプログラム参加をお考えの方

(2) アスリート（又はパートナー）であるための手続き（* パートナーは不要）

- ① 会員登録申請（HPより）
- ② 同意書の提出*（郵送・メール便不可）
- ③ メディカルフォームの提出*（郵送・メール便不可）

(3) プログラムに参加するための手続き

- ④ プログラム参加申し込み（グーグルフォームより）
- ⑤ 保険料の振り込み（郵便局口座）

① 会員登録 きょうだい等をパートナーとして活動させたい場合は パートナー登録	HPで	会員登録されますと、SON・富山事務局よりご案内のメールを送信し、ファミリーメンバーリストに登録します。
② 同意書*	郵送	HPの「 ダウンロード 」ページより書式をダウンロードしてご記入の上、郵送して下さい。（メール便不可）
③ メディカルフォーム* （健康調査票・赤色 3 枚） （健康診断書・青色 1 枚）		
④ プログラム参加申し込み	グーグルフォーム	プログラム要項をご確認の上、下記 URL より申込んでください。 https://son-toyama.jp/dl/sp/win-entry/
⑤ 保険料振り込み	振り込み	郵便振り込み （※年会費については次項の「2. 会員登録について」をご覧ください。）
※ 年会費振り込み		

* パートナーは不要

・①～⑤のすべてが整っていないと、いきなりプログラム会場に来られても参加できません。ご注意ください。

・同意書・メディカルチェック・診察記録の書式は会の 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/>）

■継続会員の方

(1) アスリート（又はパートナー）であるための手続き

- ① メディカルフォームの提出（郵送で）（メール便不可）
- ② 保険料の振り込み（郵便局口座）

(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（グーグルフォームより）

①	メディカルフォーム* (健康調査票:赤色)毎年必ず提出 (健康診断書:青色)必要に応じて提出	郵送	・メディカルフォームと保険料の提出・振込みは3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 ※ 年会費振込み	振込み	
③	プログラム参加申し込み	グーグルフォーム	プログラム要項をご確認の上、下記 URL より申込んでください。 https://son-toyama.jp/dl/sp/win-entry/

* パートナーは不要

2 会員登録と年会費について

- ・ アスリート本人は「アスリート登録」が必要です。
- ・ パートナーには、「パートナー登録」が必要です。
- ・ アスリートの家族でアスリートを看護する立場の方を「ファミリー」と呼んでいます。HPから「アスリート登録」する際に、保護者の方の情報を入力していただくことにより、同時に「ファミリー登録」が完了します。
- ・ 保険手続きのための「生年月日」についても必ずご記入願います。
- ・ 個人情報保護管理規定により厳重に管理し、目的以外の事に使用することはありません。

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。

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。

- ・ HP に登録されたメールアドレスに、SON・富山事務局よりご案内のメールを送信します。
- ・ 携帯電話のアドレスを登録される方は、携帯のメール受信設定（フィルター機能など）によりメールが届かないことがあります。携帯電話のメール受信設定をご確認下さい。

3 同意書について

- ・ アスリートが S0 活動において、保護者あるいは親権者等が不在の状況で不測の事態（救急蘇生処置あるいは緊急手術等の必要性が生じた）場合で、SON・富山が誠意を持って連絡を取ろうとしたにも関わらず保護者あるいは親権者等との連絡が取れない場合に、手術や輸血の可否を含めて、医療的な対応の基本方針を S0 に委ねる旨の同意を表明していただくものです。
- ・ もちろん、この同意書を提出いただいたとしても、ファミリーが活動場所の近くに居るとき、連絡が取れるときは、その判断は保護者等にさせていただきます。
- ・ SON・富山が発行する会報（ハートフルニュース）やホームページには、活動中の写真な

- どが掲載されることがありますので、肖像の使用についても同意を頂きます。
- また、プログラム毎に緊急電話連絡網を作成する場合がありますので、登録時に入力いただいた個人情報を連絡網等に使用することについても同意いただきます。

・新規のアスリートは、HPで登録をされても、同意書だけは紙で署名の上、提出していただく必要があります。

4 メディカルフォームについて

- ① 健康調査票（書式3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。
 - 継続会員に限り特に心臓病等の疾患がない健康なアスリートでは、下記健康診断書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、健康診断書は提出しません。
- ② 健康診断書（書式1枚）
 - **新規の方は、今回、提出いただきます。**
 - 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。

5 プログラム参加申込み

HPにて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フォームよりお申込み下さい。

★申し込み先 URL:<https://son-toyama.jp/dl/sp/win-entry/>（ここをクリックしたら、自動で1秒後に「SON・富山冬季プログラム参加申込み」フォームへ移動します。）

※各プログラムに初回から参加ご希望の方は10月末日までにお申し込み下さい。

※重要!!

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。

●プログラム参加費（アスリート、パートナー一人当たり）について

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。よって参加費についてはプログラムごとに実費を集金させていただきます。参加費は、初回のプログラム参加時に徴収します。

- プログラム参加費は、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 保険加入について

保険加入料（2024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。
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となります。

・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。

7 郵送と振込み先

1. 郵送方法

書類一式（「同意書」「メディカルチェック票」「診察記録」）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・保険料を併せて振り込んでください。（その際には正会員のお名前も明記ください。）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												
00		口座番号				口座番号				金額		
0	0	7	1	0	2	7	0	1	2	4	20600	
加入者名	特非) スペシャルオリンピックス日本・富山										料金	備考
通信欄	<ul style="list-style-type: none"> ・保険料 アスリート1名、パートナー1名 800×2=1,600 ・年会費 (正会員名: 山田 正、山田和子) 10,000 ・賛助金 鈴木一郎6000、鈴木百合子3000 										合計: 20600円	
ご依頼人	〒939-0000 富山市丸の内 1-2-3 山田 正										日 附 印	
ご依頼人	山田 正										日 附 印	
料金	円										備考	

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	0	7	1	0	2
加入者名	特非) スペシャルオリ ンピックス日本・富山					
金額	20600					
ご依頼人	山田 正					
料金	円					
備考						

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。
切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

8 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。

事務局からの一覧表をご確認の上、プログラム会場にお越しください。

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ください。

- ・ プログラム参加カードは、プログラムのたびに毎回、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/>)

9 入会後の連絡体制

(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。

■メーリングリストについて

SON・富山では、すべての連絡をメールで行っています。

メーリングリストには主に以下の2つがあります

(1) **ファミリー・メーリングリスト** → **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リングリストです。

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リングリストです。

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リングリスト** → **送受信可能!**

(例：ボウリングメーリングリスト、競泳メーリングリストなど)

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。

10 賛助金

- 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、前川久美子（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

