

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 メディカルフォームの提出（郵送で）（メール便不可 ※提出対象はアスリートのみ）
- ② 保険料の振り込み（ゆうちょ口座）

(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）

メディカルフォーム* ① （健康調査票） 毎年必ず提出 （健康診断書） 必要に応じて提出	郵送	※保険料と年会費は毎年3月末までにお振り込みください。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 あるいはメール	プログラム要項をご確認の上、グーグルフォーム、もしくはメール申込みをして下さい。

* 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。メディカルフォーム関係の書式は会の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宛にメールでお申し込み下さい。

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

2 メディカルフォームの提出について

- 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。

- 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）

- 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**健康診断書**を提出しなくてもよいものとなります。

3 保険加入について

保険加入料：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、SP委員会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フォームあるいはメールにてお申込み下さい。

- **Googleフォームより申し込む場合** : <https://forms.gle/KViTi8NuRDZS6hzP9>
- **メールで申し込む場合** 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

※各プログラムに初回から参加ご希望の方は3月末日までにお申し込み下さい。

※**募集定員のあ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。よって参加料は事前振り込みではなく、プログラムごとに実費を集金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。
- 2024年度よりボランティアコーチへ交通費の一部を支給することとなり、それに伴いプログラム参加料に交通費負担金 (一部) を含めさせていただきます。
- 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

「健康調査票 (毎年提出)」、「健康診断書 (⇒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。

振込手数料はご負担ください。

〈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				金額		千 百 十 万 千 百 十 円						
00		0	0	7	1	0	2	7	0	1	2	4	2		0	6	0	0
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 相 手		<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) 5,000×2=10,000 ・賛助金 鈴木一郎6000、鈴木百合子3000 						合計: 20600円										
お 名 前 *		〒939-0000						日 附 印										
お 住 居 *		富山市丸の内 1-2-3						日 附 印										
お 住 居 *		山田 正 様						日 附 印										
お 住 居 *		(ご連絡先電話番号)						日 附 印										
お 住 居 *		表面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)						日 附 印										
お 住 居 *		これより下部には何も記入しないでください。						日 附 印										
加入者名		特非) スペシャルオリ						金額		20600								
加入者名		ンピックス日本・富山						金額		20600								
加入者名		千 百 十 万 千 百 十 円						金額		20600								
加入者名		山田 正 様						金額		20600								
加入者名		日 附 印						金額		20600								
加入者名		料 金						金額		20600								
加入者名		円						金額		20600								
加入者名		備 考						金額		20600								

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「プログラム参加者一覧表」にアスリート・パートナー名が掲載されます。申し込んだお名前があるかどうかはこの一覧表でご確認ください。一覧表はファミリーメーリングリストに流れます。

- プログラム途中からのご参加も可能です。
事務局とプログラムヘッドコーチで参加開始日を調整し、ご連絡いたします。

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、当日、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、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

■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) 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、卓球メーリングリストなど)

- ・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致します。

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の活動を応援して下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、よろしくお願い致します。
- ・ 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

