



スペシャルオリンピックス日本・富山

2018 年上半期プログラム 説明資料 ～新規参加者向け～

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) 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会を個別に開催しております。

予約制ですので事前にご予約の上、**必ずご参加ください。**

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

■日時：毎月第3水曜日 19：00～20：00

（ご都合の合わない方は上記問合せ先までご相談下さい。）

■会場：富山市障害者福祉プラザ（富山市蜷川15 TEL076-428-0113）

■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で）
- ② 同意書の提出*（郵送、メール便不可）
- ③ メディカルチェックの提出*（郵送、メール便不可）
- ④ スポーツ安全保険料の振り込み（郵便局口座）

(3) プログラムに参加するための手続き

- ⑤ プログラム参加申し込み
- ⑥ プログラム参加料の振り込み（郵便局口座）

| | | |
|--|-----|--|
| ① 会員登録 | 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 メディカルチェック* (メディカルチェック票 ・ 診察記録) | | |
| ④ プログラム参加申し込み | メール | 宛先： info-sp@son-toyama.jp (SP事務局) |
| ⑤ スポーツ安全保険料払い込み | 振込み | 郵便振込み (※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。) |
| ⑥ プログラム参加料払い込み | | |
| ※ 年会費払い込み | | |

* パートナーは不要

上記①～⑥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。

2 会員登録について

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。

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。

- 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。

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 メディカルチェックについて

- 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）

- **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、ダウン症状環軸椎垂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 スポーツ安全保険加入料とプログラム参加料について

(1) スポーツ安全保険加入料（一人当たり・2017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年度末【3月末日】で有効期限が切れます。
- 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。
- ファミリーは、保険料の振込みは不要です。

- 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。

(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 |
|----------------|--------|----------|--------|
| フロアホッケー | 1,000円 | ヤングアスリート | 1,000円 |
| アルペンスキー（土曜日開催） | 4,000円 | 卓球 | 1,000円 |
| アルペンスキー（日曜日開催） | 4,000円 | バスケットボール | 1,000円 |
| スノーシューイング | 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。

参加料を振り込んでない人は、プログラムに参加できませんよ o(^-^o

6 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・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
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、スポーツ安全保険加入料とプログラム参加料も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> 00720-0-38833
スペシャルオリンピックス日本・富山

〔記入例〕

| | | |
|--|-----------------|-----------|
| | 口座記号番号 | 金額 |
| 0 0 7 2 0 0 3 8 8 3 3 | 千 百 十 万 千 百 十 円 | 2 7 3 0 0 |
| 加入者名 スペシャルオリンピックス日本・富山 | 料金 | 備考 |
| 通信用欄・ご依頼人 ・スポーツ安全保険加入料 山田太郎 1850、山田花子 1450（富山総合支援学校高等部在籍） ・プログラム参加料 山田太郎（アルペンスキー土曜日開催）4000、山田花子（卓球）1000 ・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：27300円 〒939-2252 富山市丸の内 1-2-3 山田 太郎 （ご連絡先電話番号 076-468-1234） | | |
| | 口座記号番号 | 金額 |
| 0 0 7 2 0 0 3 8 8 3 3 | 千 百 十 万 千 百 十 円 | 2 7 3 0 0 |
| 加入者名 スペシャルオリンピックス日本・富山 | ご依頼人 山田 太郎 | 料金 |
| 記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を 切り取らないでお出しください。 | | |

7 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

※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!!募集定員が設定されているプログラムがあります。

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。

| 競技名 | 募集定員（人） |
|----------------|---------|
| アルペンスキー（土曜日開催） | 20 |
| アルペンスキー（日曜日開催） | 20 |
| ヤングアスリート | 15 |

※ファミリーの皆様は、コーチクリニック（年3回開催）中の「ゼネラルオリエンテーション」「アスリート理解」を年1回以上受講して下さい。

8 プログラム参加へ

すべての手続きがすべて完了すると『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。

事務局からの案内メールをご確認の上、プログラム会場にお越しください。

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。

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。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。

メーリングリストとは？

メーリングリストに登録された方がメーリングリストの代表アドレスに送信あるいは返信することで、そのメールが、登録された全員に配信される仕組みのことです。

運営サイドの活動は全てボランティアです！

皆さまにお願いがあります。SON・富山には、会費で給料を払っているような専属の事務局員はいません。運営委員をはじめ、各種委員会のメンバーは、SO 関係の打ち合わせや、資料・書類の取りまとめを“ボランティア”として行っています。

会員の皆さまへのML（メーリングリスト）連絡は、なるべくは深夜を避けて送信するよう心がけていますが、基本的には必要があれば24時間いつでもお送りします。もし、夜中に携帯電話に着信するのが不快に感じられるならば、電源をお切りくださるようお願いいたします。もしくは、設定により、特定のアドレスからのメールのみ、着信音を鳴らしたり消したりする操作ができるはずですが、そのような設定をお願いいたします。

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いたします。
とにかく、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。しかし、**多くのボランティアでさえ賛助してくださっている**中、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得る限りのご協力を下さることを期待しています。よろしくお願いいたします。
- 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。

11 各種書式ダウンロード

[同意書](#)

[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](#)

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！

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）

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

