

# スペシャルオリンピックス日本・大分 入会手続きの流れ

- 【Ⅰ】入会ご希望の方は、下記 1・2・3・4 の用紙に必要事項を記入し事務局へ提出、同時に「アスリート説明会」に必ずご参加ください。  
アスリート説明会開催後にすべての書類の提出を提出することで、プログラムに参加することができます。

1. アスリート登録カード（郵送もしくは持参のみ）〔様式A〕



必ず写真を添付して下さい。 スナップ写真でもかまいません。

※今後は毎年1月にアスリート登録更新カードをご提出下さい。

2. スポーツプログラム参加規定同意書（郵送もしくは持参のみ）〔様式B〕



スポーツプログラム参加規定をよくお読みの上、署名して下さい。

3. メディカルチェックフォーム（郵送もしくは持参のみ） ①～③のいずれか一つ〔様式C1〕



①所属学校、所属勤務先で実施した健康診断の診断書（内科検診票）のコピー

②各医療機関（病院・検診センターなど）で実施した健康診断の診断書（内科検診票）のコピー

③主治医またはSON大分の協力医療機関による健康診断書

（同封の「スペシャルオリンピックス参加者のための診察記録」をご利用ください）

※いずれの診察記録も受診日が1年以内のものに限ります。

協力医療機関の診断を受ける方は予約が必要です。早めの予約をお願い致します。

ご不明な点などございましたら事務局（097-578-6480）までご連絡下さい。

※今後は2年に1回のメディカルチェックフォーム更新票（18歳未満のアスリートは1年に1回）をご提出下さい。〔様式C2〕

4. プログラム参加申込書（FAX可）〔様式D〕



プログラムに参加希望の方は必要事項を記入し、事務局に提出して下さい。

（必ず、参加希望競技・会場・日程を記入してください。）

## 【Ⅱ】その他ご注意

- ・プログラムによっては参加費として会場費などの実費をいただくこともありますのでご了承ください。
- ・会場の都合や安全上の問題の為、定員や年齢の制限をしているプログラムもあります。

尚、ご不明な点がございましたら下記へお問い合わせ下さい。

皆様のご入会を心よりお待ちしております。

お問い合わせ先：スペシャルオリンピックス日本・大分事務局

〒870-0029 大分県大分市高砂町1-1-1 津末ビル 201号

TEL：097-578-6480（火・木） FAX：097-578-6481

E-mail：son\_oita@yahoo.co.jp URL：http://www.son-oita.com/