

信州 伴走・伴歩協会 コンセプト

『信州 伴走・伴歩協会』は、長野県内に在住する視覚障がい者の健康増進を図るために伴に走り伴に歩く人々「伴走者・伴歩者」の育成を事業の目的とします。

「伴走・伴歩体験会」を通して視覚障がい者に運動の機会を提供し、伴走・伴歩者の拡大と知識、スキルを高めるイベントを企画します。

伴走伴歩をとおして人に優しい社会づくり／健康づくりに貢献する団体として成長することを目指します。



■事業内容■

- ・伴走・伴歩者の教育と育成
- ・視覚障がい者のランニング・ウォーキングの支援
- ・伴走・伴歩に関するイベント企画及び運営
- ・伴走・伴歩を活用したコミュニケーション向上のためのセミナーの企画及び運営

■会員の募集

当会の今後の成長へのご支援と、私どもの掲げる理念の具体化をさせるために、伴に道を歩んでいただけるパートナーを募集しております。是非ご支援を賜りますようお願い申し上げます。

■会費

- (1) 正会員／年会費2,000円
- (2) 正会員(大学生・専門学校生)／年会費1,000円
- (3) 正会員(高校生以下)／年会費無料
- (4) 個人賛助会員費／1口2,000円(口数に上限はおかない)
- (5) 法人、団体賛助会員費／1口5,000円(口数に上限はおかない)

会員は協会推奨の保険が相当の賠償責任保険に加入する。

内容については以下の通りです。

団体加盟する公益財団法人スポーツ安全協会のスポーツ安全保険

64歳以下 1,850円

65歳以上 1,200円

中学生以下 800円

振込先：ゆうちょ銀行

記号：11140 番号：42027641

シンシュウバンソウバンポキョウカイ

他金融機関から振込場合

【店名】一一八(読み イチイチハチ)

【店番】118 【預金種目】普通口座 【口座番号】4202764

参加希望の方は下記にご記入頂きFax0263-88-3765へ送信ください。メールでも結構です。その場合は件名に「伴走・伴歩体験会申し込み」とし、下記の項目を入力後、送信してください。

体験会・入会申込み用紙

体験会申込み ・ 入会申し込み

フリガナ	性別	生年月日	
お名前	男 ・ 女	年 月 日	
	種目	電話	自宅
	Run ・ Walk		携帯
ご住所 〒		E-Mail	



信州 伴走・伴歩協会

Guiding Star

信州 伴走・伴歩協会

代表 大谷拓哉

〒390-0866 長野県松本市城山7-22

Tel. 0263-33-4079 Fax. 0263-88-3765

alpine.otani@gmail.com