

# 平成 29 年度 アセンブリ川 プロジェクト申請書

記入例

プロジェクト名	スペシャルオリンピックス日本・愛知”サッカー”
主な活動場所	<input type="checkbox"/> 学内 <input type="checkbox"/> 病院内 <input checked="" type="checkbox"/> 学外
担当教員	[所属・氏名] 医療科学部・臨床検査学科 藤田太郎 / 医学部 豊明花子
内 容	[プロジェクトの概要] スペシャルオリンピックス日本・愛知のサッカープログラムにボランティアとして参加する。 スペシャルオリンピックス日本・愛知 <a href="http://son-aichi.jp/index.html">http://son-aichi.jp/index.html</a>
	[具体的な活動内容] スペシャルオリンピックスとは、知的障害のある人（アスリート）たちに様々なスポーツトレーニングとその成果の発表の場である競技会を、年間を通じ提供している国際的なスポーツ組織である。本プロジェクトでは、「サッカー」のプログラムにボランティアとして参加し、アスリートとの関わりの中で多くのことを学ぶ。
	[活動に参加することで得られるスキル（社会人基礎力）] 知的障害のある人（アスリート）との関わりの中で、 <u>前に踏み出す力（働きかけ力・実行力）</u> と <u>考え抜く力（課題発見力）</u> が養われていくことを期待する。また、アスリートの考えや行動を理解することにより <u>チームで働く力（傾聴力・状況把握力・柔軟性）</u> を向上することができる。
	[受け入れチーム数] ※ 5～8名／1チーム  <u>  2  </u> チーム   【プロジェクト全体で <u>  12  </u> 名】
	[活動を予定している時間帯や日付など]  日曜日の午前あるいは午後
	[その他] 知的障害についての特別な知識や、サッカーの経験は特に必要ありません。障害のある方とサッカーを楽しんでくれる学生を募集しますが、知的障害者に対するボランティア活動であることを十分に理解し、藤田保健衛生大学の学生として節度とやさしさ、思いやりを持って障害のある方、あるいはそのご家族の方に接することができる、それが条件です。
連絡先	氏名：藤田太郎 TEL：××××                      E-mail XXXXXX@fujita-hu.ac.jp

提出先：学事部 大田(内線 9442) m-ota52@fujita-hu.ac.jp