

板橋区スポーツ先進医療によるアスリート支援事業実施要綱

平成29年11月16日 区長決定

(目的)

第1条 この要綱は、各種スポーツ競技大会において優秀な成績を修めている区内中学校の生徒が、より活躍できるよう、板橋区が、当該生徒に対し、最先端のスポーツ医学を活用したサポート（以下「支援」という。）を行う事業について、必要な事項を定めるものとする。

(対象者)

第2条 支援の対象者は、次の各号のいずれかに該当し、かつ、板橋区長（以下「区長」という。）に対し申込を行った生徒のうち、区内中学校の校長（以下「学校長」という。）の推薦を受けた生徒とする。

- (1) 東京都が主催する各種スポーツ競技大会等で優秀な成績を修めている生徒
- (2) 東京都が主催する各種スポーツ競技大会等で今後優秀な成績を修めることが見込まれる生徒
- (3) その他学校長が適当であると認める生徒

2 支援の対象者は、推薦を受ける年度において中学一年生である生徒とする。ただし、学校長が認める場合は、この限りでない。

(推薦)

第3条 学校長は、推薦にあたっては、申込書（別記第1号様式）に、同意書（別記第2号様式）及び推薦書（別記第3号様式）を添付して、区長へ提出するものとする。

(支援の決定)

第4条 区長は、前条により提出された書類を審査したうえで、支援の実施の可否を決定しなければならない。

2 前項の規定により支援の実施の可否を決定した場合には、区長は、その結果を推薦結果通知書（別記第4号様式）により学校長へ、支援可否決定通知書（別記第5号様式）により推薦を受けた生徒へ、それぞれ通知しなければならない。

(支援の実施)

第5条 区長は、支援の実施決定を受けた生徒に対し、区長の指定する日時・場所において、次に掲げる支援を行うものとする。

- (1) メディカルチェック
- (2) メディカルチェックの内容を踏まえた医学的見地からの効果的なトレーニング方法等についてのアドバイス
- (3) 中学校が希望する場合には、所属する部活動に対する助言等

2 区長は、前項に掲げる支援を適宜実施するものとする。

(支援の中止)

- 第6条 区長は、支援の実施決定を受けた生徒について、板橋区の区域外の中学校へ転校する等の事情変更等があった場合には、支援を中止することができる。
- 2 支援の中止にあたっては、推薦を行った学校長の意見をあらかじめ聴取したうえで決定しなければならない。
 - 3 支援の中止を決定した場合には、支援中止決定通知書（別記第6号様式）により当該生徒へ通知しなければならない。

(結果の通知)

- 第7条 区長は、第5条に規定する支援の実施により得られた医学的見地等からの分析の結果を、結果通知書（別記第7号様式）によって、支援を受けた生徒へ通知するものとする。

(委任)

- 第8条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の施行に関し必要な事項は、健康生きがい部長が別に定める。

付 則

この要綱は、平成29年11月16日から施行する。

付 則

この要綱は、平成31年3月4日から施行する。

別記第1号様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先）板橋区長

生徒氏名

保護者氏名

印

申込書

私は、板橋区が実施する「スポーツ先進医療によるアスリート支援事業」の支援を希望するので、下記のとおり申し込みます。

記

- 1 住所
- 2 生年月日
- 3 電話番号
- 4 所属部活動名

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先）板橋区長

保護者氏名

印

同意書

私は、下記生徒が「スポーツ先進医療によるアスリート支援事業」の最先端のスポーツ医科学を活用したサポートを受けることにより判明する各種身体データ等を板橋区及び検査機関が収集することについて、同意します。

記

- 1 生徒氏名
- 2 住所
- 3 生年月日
- 4 電話番号
- 5 所属部活動名

第3号様式（第3条関係）

年 月 日

板橋区長 様

学校長

印

推薦書

「スポーツ先進医療によるアスリート支援事業」の対象生徒について、下記のとおり推薦します。

記

- 1 生徒氏名
- 2 住所
- 3 生年月日
- 4 電話番号
- 5 所属部活動名

第4号様式（第4条関係）

年 月 日

学校長 様

板橋区長

推薦結果通知書

貴職から「スポーツ先進医療によるアスリート支援事業」の対象として推薦を受けた下記生徒について、下記のとおり決定したので、通知します。

記

- 1 生徒氏名
- 2 住所
- 3 生年月日
- 4 電話番号
- 5 所属部活動名
- 6 決定内容

支援の対象とします。

支援の対象としません。

第5号様式（第4条関係）

年 月 日

生徒 様
保護者 様

板橋区長

支援可否決定通知書

お申込みをいただいた「スポーツ先進医療によるアスリート支援事業」による支援について、下記のとおり決定したので、通知します。

記

- 1 生徒氏名
- 2 住所
- 3 生年月日
- 4 電話番号
- 5 所属部活動名
- 6 決定内容

支援の対象とします。

支援の対象としません。

第6号様式（第6条関係）

年 月 日

生徒 様
保護者 様

板橋区長

支援中止決定通知書

「スポーツ先進医療によるアスリート支援事業」による支援について、下記のとおり中止を決定したので、通知します。

記

1 生徒氏名

2 住所

3 生年月日

4 電話番号

5 所属部活動名

6 決定内容

年 月 日から支援を中止します。
(理由：)

第7号様式（第7条関係）

年 月 日

生徒 様
保護者 様

板橋区長

結果通知書

「スポーツ先進医療によるアスリート支援事業」による支援の際実施した検査について、医学的見地等からの分析結果を下記のとおり通知します。

記

医学的見地等からの分析結果 別添資料のとおり