

わた SHIGA 輝く国スポ長浜市ボランティア募集要項

1 趣旨

この要項は本市で開催される第79回国民スポーツ大会「わた SHIGA 輝く国スポ」及び競技別リハーサル大会(以下「大会」という。)において、市民一人ひとりが大会開催の意義を理解し、一丸となって大会を盛り上げるとともに、「新たな感性を生かしみんなで未来を創るまち 長浜」の推進につながる大会とするため、大会の運営及び広報に携わるボランティアの募集に関し、必要な事項を定める。

2 募集主体

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ長浜市実行委員会(以下「実行委員会」という。)

3 活動種別及び活動内容

本市で開催する大会の運営及び大会等の広報に携わるボランティアの主な活動内容は、次のとおりとする。

(1)運営ボランティア

区分	主な活動内容
受付・会場案内	協議会場等での受付、案内、資料配布等
休憩所	休憩所におけるドリンクサービス等
弁当配布	弁当引換所における弁当の配布及び空き箱の回収等
会場整理	競技会場における来場者の誘導等
環境美化	競技会場内外の清掃・美化、草花等への給水等
駐車場整理	駐車場案内、シャトルバス及びタクシーの乗降案内等
その他	上記のほか、競技運営等に関する活動

(2)広報ボランティア

区分	主な活動内容
SNS 等による情報発信	実行委員会SNSアカウントのフォロー、SNSでの自らの情報発信等
大会広報PR活動	各種イベント会場におけるPR活動、大会イメージソングの普及等、団体等でのPRイベント実施等
情報収集・記録	イベント会場等における写真・映像の撮影記録等

4 活動期間

ボランティア登録日から大会終了日までとする。

5 募集期間

令和5年10月2日(月)から令和7年5月30日(金)までとする。
ただし、実行委員会が必要に応じて期間を変更できるものとする。

6 応募要件

中学生以上であり、以下のいずれかに該当すること。
ただし、応募時点で18歳未満の方の申込みについては、保護者の同意を得るものとする。

- (1) 本市に在住、通勤、通学している個人。
- (2) 本市に活動拠点を有する団体。
- (3) 上記以外に、実行委員会が必要と認めた個人および団体。

7 応募方法

電子申請フォームでの申込み、または登録申込書に必要事項を記載の上、実行委員会事務局まで持参、郵送、ファックス又は電子メールにより行う。

8 登録、変更および取消

(1) 登録

実行委員会は、応募要件を満たした応募者をボランティアとして登録する。

(2) 変更

実行委員会は、本人または当該団体の代表者から届出があった場合に登録内容を変更することができる。

(3) 取消

実行委員会は、次の場合に登録を取り消すことができる。

- ア 本人または当該団体の代表者から届出があった場合
- イ 大会のイメージを損なう行為があった場合
- ウ 大会運営に支障があると判断したとき

9 活動内容の決定

登録者の具体的な活動内容および活動日時については、実行委員会が実施する希望調査等を参考に決定するものとする。

10 研修等

実行委員会は登録者に対し、大会に関する認識を深め、円滑な大会運営を行えるよう、必要に応じて研修会等を実施するものとする。

11 報酬および交通費

ボランティア活動、説明会および研修会等の参加に係る報酬は無償とし、交通費についても自己負担とする。

12 服飾および食事

ボランティアの活動にあたっては、ボランティアであることが識別できる服飾等および食事等について、必要に応じて実行委員会が支給する。

13 保険

ボランティア活動ならびに説明会および研修会の実施にあたり、必要に応じて実行委員会の負担で「傷害保険」および「損害賠償責任保険」に加入するものとする。ただし、上記以外の活動における事故等について、実行委員会は責任を負わないものとする。

14 個人情報の取扱い

応募者の個人情報については、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)をはじめ、関係法令の規定に基づき、適正に管理・保護する。

ただし、申込時に滋賀県のわた SHIGA 輝く国スポ・障スポ実行委員会(以下「県実行委員会」という。)への情報提供に同意している登録者の情報に限り、県実行委員会からの要請に応じて提供することができるものとする。

15 写真及び動画の取扱い

研修や活動の際に登録者を撮影した写真・動画については、大会の広報を目的とする限りにおいて、実行委員会の SNS その他広報媒体に掲載できるものとする。

16 補則

この要項に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

わた SHIGA 輝く国スポ長浜市ボランティア登録申込書（個人）

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ長浜市実行委員会 行

（長浜市国スポ・障スポ大会推進室内）

氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 — ※建物名・部屋番号もご記入ください。		
電話番号	() — ※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。		
緊急連絡先	フリガナ	電話番号 (携帯番号)	() — ※左記の方へ活動日に連絡がとれる電話番号 をご記入ください。
	氏名 ※ご本人以外で緊急時に確実に連絡がとれる方。 ※必ずご記入ください。		
E-mail	@		
希望する活動 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 運営ボランティア		
	<input type="checkbox"/> 受付・会場案内 <input type="checkbox"/> 休憩所 <input type="checkbox"/> 弁当配布 <input type="checkbox"/> 会場整理		
	<input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> 駐車場整理 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 広報ボランティア		
希望する競技 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> SNS 等による情報発信 <input type="checkbox"/> 大会広報 PR <input type="checkbox"/> 情報集収・記録		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> 相撲 <input type="checkbox"/> ソフトテニス <input type="checkbox"/> ビーチバレーボール <input type="checkbox"/> オープンウォータースイミング <input type="checkbox"/> ゲートボール <input type="checkbox"/> 特に希望する競技はない		
県への個人情報提供について	総合開・閉会式、全国障害者スポーツ大会などのボランティアを募集している県実行委員会への情報提供に同意されますか。同意された方には、県実行委員会からボランティア募集の案内が届くことがあります。 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません		

【個人情報について】

応募された方の個人情報は、「わた SHIGA 輝く国スポ」におけるボランティア運営のために使用し、本人の同意なく、その他の目的には使用しません。長浜市個人情報保護条例をはじめ、関係法令の規定に基づき、適正に管理・保護します。ただし、登録管理や配置計画の策定にかかる、業務委託先への情報提供および会場警備のための警察および警備関係者への情報提供を行う場合があります。また、ボランティア活動中の写真・動画など事前に了解を得ず SNS・メディア等に掲載する事があります。

【申し込み時注意事項】

- ・未成年(18歳未満)の方が申し込みされる場合は、別紙同意書が必要となります。
- ・ご提出いただいた申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。
- ・希望する活動及び競技についてはご希望に添えない場合がありますのであらかじめご了承ください。

【その他注意事項】

報酬・交通費 ボランティア活動、説明会および研修会等の参加に係る報酬は無償です。交通費についても自己負担となります。

服飾・食費 ボランティアの活動にあたり、ボランティアであることが識別できる服飾等及び食事等については、必要に応じて実行委員会が支給します。

保険加入 ボランティア活動ならびに説明会および研修会の実施にあたり、必要に応じて実行委員会の負担で「傷害保険」および「損害賠償責任保険」に加入します。ただし、上記以外の活動における事故等について、実行委員会は責任を負いません。

わた SHIGA 輝く国スポ長浜市ボランティア登録申込書 (団体)

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ長浜市実行委員会 行

(長浜市国スポ・障スポ大会推進室内)

団体名	フリガナ

●代表者の方

氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 — ※建物名・部屋番号もご記入ください。		
電話番号	() — ※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。		
緊急連絡先	フリガナ	電話番号 (携帯番号)	() — ※左記の方へ活動日に連絡がとれる電話番号 をご記入ください。
	氏名 ※ご本人以外で緊急時に確実に連絡がとれる方。 ※必ずご記入ください。		
E-mail	@		
希望する活動 ※団体として回答 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 運営ボランティア		
	<input type="checkbox"/> 受付・会場案内 <input type="checkbox"/> 休憩所 <input type="checkbox"/> 弁当配布 <input type="checkbox"/> 会場整理		
	<input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> 駐車場整理 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 広報ボランティア		
希望する競技 ※団体として回答 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> SNS 等による情報発信 <input type="checkbox"/> 大会広報 PR <input type="checkbox"/> 情報集収・記録		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> 相撲 <input type="checkbox"/> ソフトテニス <input type="checkbox"/> ビーチバレーボール		
	<input type="checkbox"/> オープンウォータースイミング <input type="checkbox"/> 特に希望する競技はない		
※上記競技を希望する理由 (競技経験、資格等)			

県への個人情報提供について	<p>総合開・閉会式、全国障害者スポーツ大会などのボランティアを募集している県実行委員会への情報提供に同意されますか。同意された方には、県実行委員会からボランティア募集の案内が届くことがあります。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>同意します <input type="checkbox"/>同意しません </p>
---------------	---

【個人情報について】

応募された方の個人情報は、「わた SHIGA 輝く国スポ」におけるボランティア運営のために使用し、本人の同意なく、その他の目的には使用しません。長浜市個人情報保護条例をはじめ、関係法令の規定に基づき、適正に管理・保護します。ただし、登録管理や配置計画の策定にかかる、業務委託先への情報提供および会場警備のための警察および警備関係者への情報提供を行う場合があります。また、ボランティア活動中の写真・動画など事前に了解を得ず SNS・メディア等に掲載する事があります。

【申し込み時注意事項】

- ・別紙「団体登録者名簿」を合わせてご提出ください。
- ・未成年(18歳未満)の方が申し込みされる場合は、別紙同意書が必要となります。
- ・ご提出いただいた申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。
- ・希望する活動及び競技についてはご希望に添えない場合がありますのであらかじめご了承ください。

【その他注意事項】

報酬・交通費 ボランティア活動、説明会および研修会等の参加に係る報酬は無償です。交通費についても自己負担となります。

服飾・食費 ボランティアの活動にあたり、ボランティアであることが識別できる服飾等及び食事等については、必要に応じて実行委員会が支給します。

保険加入 ボランティア活動ならびに説明会および研修会の実施にあたり、必要に応じて実行委員会の負担で「傷害保険」および「損害賠償責任保険」に加入します。ただし、上記以外の活動における事故等について、実行委員会は責任を負いません。

提出日 年 月 日

わた SHIGA 輝く国スポ長浜市ボランティア団体登録者名簿

●団体名： _____

●活動されるメンバー

NO	氏名	フリガナ	生年月日（西暦）	連絡先電話番号
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				
⑪				
⑫				
⑬				
⑭				
⑮				
⑯				
⑰				

※ 団体で 18 人以上になる場合はコピーしてご使用ください。

※ ご提出いただいた申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。

提出日 年 月 日

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ長浜市実行委員会 行

(長浜市国スポ・障スポ大会推進室内)

ボランティア参加同意書

以下の未成年（18歳未満）が
「わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ長浜市実行委員会」主催のボラン
ティアに申し込み、その活動などへ参加することに同意します。

参加者氏名	
生年月日 (西暦)	年 月 日 (満 歳)

保護者氏名	印 ※氏名横に押印をお願いします。
続柄	
緊急連絡先	

主催・お問合せ

〒526-0066 滋賀県長浜市大島町 37 番地 (長浜文化芸術会館内)

TEL : 0749-65-6303 FAX : 0749-65-6702

e-mail:kokusupo@city.nagahama.lg.jp