

SAGA2024 国スポ・全障スポ
太良町ボランティア募集要項

1 目的

この要項は、太良町で開催する SAGA2024 国スポ・全障スポおよび競技別リハーサル運営を支え、全国から訪れる選手、監督、大会関係者ならびに一般観覧者を温かくもてなしていただけるボランティアの募集について、必要な事項を定める。

2 募集主体

SAGA2024 国スポ・全障スポ太良町実行委員会（以下「実行委員会」という。）とする。

3 活動期間および活動場所

(1) 令和5年 SAGA2024 国スポ ソフトボール競技リハーサル大会

(全日本総合女子ソフトボール選手権大会)

競技名	活動期間（日程）	活動場所（競技会場）
ソフトボール	9月16日(土)～9月18日(月・祝) 予備日19日(火)	太良町 B&G 海洋センター運動広場

(2) 令和6年 SAGA2024 国スポ ソフトボール競技 少年女子

競技名	活動期間（日程）	活動場所（競技会場）
ソフトボール	10月12日(土)～10月14日(月・祝)	太良町 B&G 海洋センター運動広場

4 活動内容

項目	内容
受付・案内	選手・監督等の来場者受付、会場案内、資料配布
休憩所	休憩所でのドリンクサービス、休憩所の清掃、弁当の引き換え 空き容器の回収など
環境美化	会場内・周辺の清掃美化、トイレ清掃、看板のぼり旗の維持・管理 会場装飾など
交通整理	会場・駐車場の交通整理、来場者の誘導など
広報・記録	動画配信、大会記録写真、ビデオ等の撮影・記録など

5 募集人員

50人程度（募集状況により変更あり）

6 募集期間

- (1) リハーサル大会 令和5年4月3日(月) ~ 令和5年6月30日(金)
- (2) SAGA2024 国スポ 令和5年4月3日(月) ~ 令和6年6月28日(金)
- (3) 必要に応じて、募集期間は変更することができるものとする。

7 募集要件

太良町に在住・在勤・在学の中学生以上の個人又は団体とする。ただし、応募時点で高校生以下の方は、保護者の同意を必要とする。

8 申込み区分

「個人申込」と「団体申込」とする。

- (1) 個人申込：登録は個人単位となり、活動日・活動場所・活動内容について、個人単位での割振りとなる。
- (2) 団体申込：登録は団体単位となり、活動日・活動場所・活動内容について、団体単位での割振りとなる。

※家族、友人など2人以上で同一行動を希望される場合には、団体申込が必要となる。

但し、団体人数が多い場合は複数の班に分かれて活動していただく場合がある。

また、団体申込みの場合は、原則として実行委員会事務局から代表者に連絡するものとする。

9 募集方法

- (1) 登録申込書(様式第1号・2号)に必要事項を記入の上、実行委員会事務局まで持参、郵送、FAX又はEメールにより申し込むものとする。
- (2) インターネットを利用したウェブでの申し込みができるものとする。

10 登録

募集条件を満たした応募者は、SAGA2024 国スポ・全障スポ太良町ボランティアとして登録される。

11 活動日・活動場所の決定

活動日および活動場所は、事前の希望調査等を参考に、実行委員会が決定する。

12 研修等

登録者には、活動内容に応じて必要な研修会等を実施する。

13 報酬・交通費等

- (1) 研修および活動にかかる報酬は無償とし、交通費は自己負担とする。
- (2) 服飾等の識別用品および昼食については、必要に応じて実行委員会が支給する。

14 保険

実行委員会において「損害保険」および「賠償責任保険」に加入し、登録者の活動中の事故等については、保険の適応範囲内において対応する。

15 個人情報の取り扱い

個人情報については、各競技会の運営のために使用し、その他の目的には使用しない。ただし、応募時の登録申込書において、SAGA2024 実行委員会への情報提供に同意された方の個人情報は、SAGA2024 実行委員会が募集する大会運営ボランティアの参考情報として提供する場合がある。

16 その他

この要項に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

(様式第1号)

SAGA2024 国スポ・全障スポ
太良町ボランティア登録申込書
(SAGA2024 国スポおよびリハーサル大会)

個人用

SAGA2024 国スポ・全障スポ太良町実行委員会 行
(太良町社会教育課国スポ推進室内)

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 () 歳
住所	〒		
日中の連絡先	— —		
【同意書】 ※申込者が高校生以下の場合、必ず記入してください。 上記の者について、SAGA2024 国スポ・全障スポ 太良町ボランティアへ参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)			
希望する活動 (複数選択可)	1. 受付・案内	2. 休憩所	3. 環境美化
	4. 交通整理	5. 広報・記録	
※業務内容については、要項等をご参照ください。			
特記事項	※活動に活かしたい特技・経験、希望等があればご記入ください。		
※個人情報の取り扱いについて 応募者の個人情報については、太良町実行委員会が主催する競技会運営のために活用し、その他の目的には使用しません。ただし、佐賀県が募集する大会運営ボランティア等への情報提供に同意された方は、SAGA2024 実行委員会へ参考情報として提供します。 <u>参考情報としての提供について、同意しますか。</u> <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。 (チェックの記入がない場合は、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。)			

～登録後にボランティアの意向調査をさせていただきます～

(様式第2号)

SAGA2024 国スポ・全障スポ
太良町ボランティア登録申込書
(SAGA2024 国スポおよびリハーサル大会)

団体用

SAGA2024 国スポ・全障スポ太良町実行委員会 行
(太良町社会教育課国スポ推進係内)

令和 年 月 日

団体名		団体人数	
団体住所	〒		
ふりがな			
代表者氏名			
代表者住所	〒		
代表者 日中の連絡先	— —		
希望する活動 (複数選択可)	1. 受付・案内	2. 休憩所	3. 環境美化
	4. 交通整理	5. 広報・記録	

※業務内容については、要項等をご参照ください。

※個人情報の取り扱いについて

応募者の個人情報については、太良町実行委員会が主催する競技会運営のために活用し、その他の目的には使用しません。ただし、佐賀県が募集する大会運営ボランティア等への情報提供に同意された方は、SAGA2024 実行委員会へ参考情報として提供します。

参考情報としての提供について、同意しますか。

同意します。 同意しません。

(チェックの記入がない場合は、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。)

※別紙「登録団体名簿」を添付してください。

～登録後にボランティアの意向調査をさせていただきます～

【 登 録 団 体 名 簿 】

(団体名 :)

No.	ふりがな	生年月日	年 齢	保護者同意		日中の 連絡先	希望す る活動 (番号)
	氏 名			保護者氏名	続柄		
代 表 者		昭和 . . 平成					
2		昭和 . . 平成					
3		昭和 . . 平成					
4		昭和 . . 平成					
5		昭和 . . 平成					
6		昭和 . . 平成					
7		昭和 . . 平成					
8		昭和 . . 平成					
9		昭和 . . 平成					
10		昭和 . . 平成					
11		昭和 . . 平成					
12		昭和 . . 平成					

※高校生以下の方は、保護者の同意が必要です。

※希望する活動（業務内容）については、要項等をご参照ください。

※用紙が不足する場合は、コピーしてご使用ください。