

いきいき茨城ゆめ国体

守谷市・常総市・坂東市

ハンドボール競技 運営ボランティア募集



ハンドボール競技会の運営に参加し、感動を分かち合おう！

募集期間：2017年10月1日（日）～2019年3月31日（日）まで

大会運営・準備ボランティア

申込受付：2017年（平成29年）10月1日（日）～

募集人数に達した場合は、受付を終了します。

■ お申込みいただける方

応募時点で小学生以上の方。守谷市・常総市・坂東市の3市に在住、在学若しくは在勤している個人、若しくはグループ、3市に活動の拠点を有する団体。ただし、18歳未満の方は、保護者の同意を必要とします。

■ 研修について

ボランティアとして活動するための研修会を開催しますので、ご参加ください。

受付・案内



来場者受付
会場案内など

会場設営・整理



会場準備
来場者誘導
介助など

環境美化



会場清掃
ごみ箱管理
花の管理など

交通整理



交通整理
観客誘導など

会場サービス



弁当配布
ドリンク
サービスなど

広報・記録



情報発信
試合撮影
など

応援隊



試合を
盛り上げる
応援

準備協力隊



イベント活動
への協力

ダンスチーム



国体ダンスに
よる啓発活動

花づくり隊



歓迎装飾の
花の栽培、
育成

演奏隊



国体イメージ
ソングの演奏

活動日・活動場所

本大会

会場地	種別等	競 技 会 場	競技別会期（2019年10月3日～10月7日）						
			2019年10月						
			2 水	3 木	4 金	5 土	6 日	7 月	8 火
守 谷 市	成 年 女 子	常総運動公園総合体育館	競技別開会式	●	●	●	●		
常 総 市	少 年 男 子	水海道総合体育館		●	●	●	●		
	少 年 女 子	県立水海道第二高等学校体育館			●	●	●	●	
	少 年 男 子			●					
	少 年 女 子			●	●	●			
坂 東 市	成 年 男 子	坂東市総合体育館		●	●	●	●	●	
	成 年 男 子	県立岩井高等学校体育館			●				
	成 年 女 子			●					

申込にあたって

1. 活動日

1日を単位とし、複数日の参加も可能です。
活動日、活動場所については、今後、希望調査を行い決定します。
2. 登録

応募要件を満たした方をボランティアとして登録します。
3. 報酬・交通費等

活動、研修の報酬は無償とし、交通費は自己負担となります。
ユニフォーム及び昼食等については、従事内容に応じて支給します。
4. 保険

活動、研修における事故に備え、守谷市・常総市・坂東市
実行委員会（以下、「実行委員会」という。）の負担により「傷害保険」及び「賠償責任保険」に加入します。
5. 個人情報の取扱い

申込者の個人情報（住所、氏名など）は、実行委員会が主催する国体運営のために使用し、その他の目的には使用しません。ただし、申込時に、県実行委員会への個人情報の提供に同意していただいた登録者に限り、県実行委員会の要請に応じて提供します。
6. その他

申込をされた方には、研修の詳細が決定次第、案内します。

申込み方法

- ボランティア登録申込書に必要事項を記入の上、実行委員会事務局に郵送・FAX・持参又はメールよりお申込みください。
- ボランティアに申込まれる18歳未満の方は、保護者の承諾（署名・捺印）が必要となりますので、必ずボランティア登録申込書に必要事項を記入の上、お申込みください。

様式第1号

登録番号



守谷市・常総市・坂東市ボランティア登録申込書

- * (必須) 必要事項をご記入の上、持参・郵送・FAX・メールでお申し込みください。
- * 2人以上で一緒に行動される方はグループ登録用名簿(様式第2号)も記入し、お申込ください。
- * 活動及び研修に係る「傷害保険」及び「賠償責任保険」については、実行委員会に加入します。
- * 事前研修やボランティア活動等の活動費は無償です。交通費も自己負担となりますのでご了承ください。
- * 大会期間中、大会運営の活動をされる方は識別用品として、ジャンパーなどの支給品があるため
普段着ている洋服のサイズを記入してください。

		申込日 (必須)		年 月 日	
申込区分 (必須)	☐ 個人 ☐ 団体 計 人 (グループ名:)				
* 団体申込みの場合は、下記の項目に代表者の情報を記入の上、メンバーの氏名・フリガナ・性別・生年月日・年齢・住所・電話番号・希望活動内容(運営・広報)を様式第2号団体登録用名簿(守谷市・常総市・坂東市実行委員会ホームページからダウンロードしたもの)に記入し、申込書と併せて送付してください。18歳未満の方が含まれる場合は、保護者の記名押印も必要です。					
フリガナ 氏 名 (必須) グループの場合は 代表者の氏名				性別	☐ 男 ☐ 女
住 所 (必須)	〒				
連絡先 (必須) 電話は日中連絡の 取れる番号	電話番号			FAX番号	
	E-mail				
生年月日 (必須)	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	職業	☐ 1. 会社員・公務員 ☐ 2. 自営業 ☐ 3. 学生 (学校名:) ☐ 4. その他 ()		
特記事項	資格・経験等があれば記入してください。 (例: ハンドボール経験6年など)		アンケート	ボランティア募集を知ったきっかけを教えてください。 ☐ 市実行委員会ホームページ ☐ ポスター、チラシ ☐ Facebook、Twitter ☐ インターネット検索 ☐ その他 () 出身都道府県を教えてください。()	

* 18歳未満の方は保護者の記名・押印が必要です。

上記の者について、ボランティアに応募し、その活動に参加することに同意します。

(例: 父、母など)

保護者氏名

印

続柄

連絡先 (同上の場合省略可)

裏面へ

参加できる日付をチェックしてください。(複数選択可) (必須)

◎本大会(2019年10月3日～10月7日)

会 場	3日(木)	4日(金)	5日(土)	6日(日)	7日(月)
水 海 道 総 合 体 育 館	☐	☐	☐	☐	☐
坂 東 市 総 合 体 育 館	☐	☐	☐	☐	☐
常 総 運 動 公 園 総 合 体 育 館	☐	☐	☐	☐	
県立水海道第二高等学校体育館	☐	☐	☐		
県立岩井高等学校体育館	☐	☐			

ご希望の活動をチェックしてください。(複数選択可) (必須)

大会運営 ☐ どれでも可

☐ 受付・案内	☐ 会場設営・整理	☐ 環境美化	☐ 交通整理
☐ 会場サービス	☐ 広報・記録		

準備等 ☐ どれでも可

☐ 準備協力隊	☐ ダンスチーム	☐ 花づくり隊	☐ 演奏隊	☐ 応援隊
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

ご希望の活動場所をチェックしてください。(複数選択可) (必須)

開催地

☐ 守谷市	☐ 常総市	☐ 坂東市	
------------------------------	------------------------------	------------------------------	--

ご希望の活動欄で【大会運営】を選択の場合、支給品のサイズをチェックしてください。(複数選択不可)

ジャンパー等上着

☐ SS	☐ S	☐ M	☐ L	☐ LL	☐ 3L
-----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

茨城県への個人情報(申込内容含む)の提供の同意について

●いきいき茨城ゆめ国体・いきいき茨城ゆめ大会実行委員会事務局

☐ 同意します ☐ 同意しません

*茨城県から情報提供依頼があった際に、情報提供をする場合があります。

◆個人情報の取扱いについて

登録者の個人情報については、大会運営のために使用するものとし、その他の目的には使用しません。

ただし、上記に同意された方は、茨城県に情報提供いたします。

【申込み・問合せ先】

いきいき茨城ゆめ国体 守谷市・常総市・坂東市実行委員会事務局

〒303-0034 茨城県常総市水海道天満町4684番地

生涯学習センター2階

TEL: 0297-21-5120

FAX: 0297-21-5122

E-mail: mjb@kokutai-hand.com



いきいき茨城ゆめ国体

翔べ 羽ばたけ そして未来へ

守谷市・常総市・坂東市ボランティアグループ登録申込用名簿

*いきいき茨城ゆめ国体守谷市・常総市・坂東市ボランティア登録申込書（様式第1号）も記入し、お申送ください。

グループ名（ ）

No.	フリガナ 氏名	生年月日等	性別	支給品 サイズ	連絡先 ※日中連絡がとれる連絡先を記入	保護者同意欄 ※18歳未満の場合は必ず記入
1		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
2		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
3		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
4		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
5		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
6		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
7		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
8		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
9		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先
10		昭・平 年 月 日 (歳) 出身都道府県 ()	男・女	XS・S・M L・XL 2XL・3XL	携帯 その他	ボランティアの参加について同意します。 氏名 連絡先

- *グループ代表者の方は、No.1に記入してください。
- *18歳未満の方は、保護者同意欄を必ず記入・押印してください。
- *グループ登録申込用名簿が不足する場合は、コピーして使用してください。
- *大会期間中、大会運営の活動をされる方は識別用品として、ジャンパーなどの支給品があるため、普段着ている洋服のサイズを記入してください。

