

第8回福井県障がい者スポーツ大会 ボランティア募集！

オープン競技等の運営補助者を募集します♪



《開催期日：6月10日(日)》

活動時間	競技等	会場	人数	主な活動内容
9:30～10:00	総合開会式	福井県営陸上競技場 ＜福井市＞	65	開会式の運営補助、選手招集・誘導補助 等
11:00～12:30	玉入れ・ パン食い競争	福井市ちもり体育館 ＜福井市＞	15	競技の運営補助、選手招集・誘導補助 等
13:00～15:30	卓球バレー		20	競技の運営補助、選手招集・誘導補助 等



～参加できる方（次のすべてを満たす方）～

- (1) ボランティア活動に理解と熱意のある方。
- (2) 健康で元気な方（長時間にわたる活動、運動量の多い活動もあります）。
- (3) 指定された時間までに競技会場へ来ていただける方（現地集合、解散です）。
- (4) 主催者が指定するボランティア活動内容に従事していただける方。
- (5) 主催者や大会運営関係者の指示や連絡事項を遵守していただける方。
- (6) 高校生の場合は、保護者の同意がある方。

★応募方法

裏面の申込用紙または下記のホームページから申込用紙をダウンロードし、必要事項を記入の上、メール、郵送またはFAXでお送りください。

★申込期間 平成30年3月10日(土)～4月27日(金)必着！

※この募集は「福井しあわせ元気大会」のプレ大会の運営ボランティア募集とは異なります。

<お申込・お問合せ先>

しあわせ福井スポーツ協会

ホームページ <http://hfsa291.net/>

〒918-8027 福井市福町3-20

TEL 0776-43-9712

FAX 0776-43-9713

E-mail h-sports291@axel.ocn.ne.jp

[日・月・祝日はお休みです]

個人用

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア申込用紙

ふりがな							
氏名							
性別		男（ ）・女（ ）			年齢	満 歳 （平成30年4月1日現在）	
住所		〒					
連絡先	自宅電話番号						
	携帯番号						
	携帯メール						
緊急連絡先	ふりがな					本人との関係	
	氏名						
	電話番号	※ご本人以外で緊急時に連絡がとれる方					
希望競技		※上記の方に連絡がとれる番号 ※第8回福井県障がい者スポーツ大会ボランティア募集要領の「1日時および活動内容等」に記載されている競技等のいずれかをご記入ください。 ※申込状況により、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。					
		第1希望 〔 〕	第2希望 〔 〕				
当日の交通手段		自家用車(送迎を含む) ・ 自転車 公共交通機関 ・ 徒歩・				駐車場	必要（ ）
							不要（ ）
県障がい者スポーツ大会でのボランティア経験の有無		有（ 回 ） ・ 無					
その他 (どちらかに○)		今後も障がい者スポーツのボランティア等に関する情報の提供を希望されますか					
		希望する ・ 希望しない					
備考							

【申込者が高校生の方のみ記入】

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア参加への保護者の承諾書				
保護者名(自署)	印		続柄	
住所				
電話	※申込者と同じ場合は記載不要です。			

※申込者と同じ場合は記載不要です。

個人用

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア申込用紙

ふりがな								
氏名								
性別		男（ ）・女（ ）			年齢	満 歳 （平成30年4月1日現在）		
住所		〒						
連絡先	自宅電話番号							
	携帯番号							
	携帯メール							
緊急連絡先	ふりがな					本人との関係		
	氏名							
	電話番号	※ご本人以外で緊急時に連絡がとれる方						
希望競技		※上記の方に連絡がとれる番号						
		※第8回福井県障がい者スポーツ大会ボランティア募集要領の「1日時および活動内容等」に記載されている競技等のいずれかをご記入ください。 ※申込状況により、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。						
		第1希望 〔 〕			第2希望 〔 〕			
当日の交通手段		自家用車(送迎を含む) ・ 自転車 公共交通機関 ・ 徒歩・				駐車場	必要（ ）	
							不要（ ）	
県障がい者スポーツ大会での ボランティア経験の有無		有（ 回 ） ・ 無						
その他 (どちらかに○)		今後も障がい者スポーツのボランティア等に関する情報の提供を希望されますか						
		希望する ・ 希望しない						
備考								

【申込者が高校生の方のみ記入】

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア参加への保護者の承諾書				
保護者名(自署)	印		続柄	
住所				
電話	※申込者と同じ場合は記載不要です。			

※申込者と同じ場合は記載不要です。

個人用

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア申込用紙

ふりがな							
氏名							
性別		男（ ）・女（ ）			年齢	満 歳 （平成30年4月1日現在）	
住所		〒					
連絡先	自宅電話番号						
	携帯番号						
	携帯メール						
緊急連絡先	ふりがな					本人との関係	
	氏名						
	電話番号	※ご本人以外で緊急時に連絡がとれる方					
希望競技		※上記の方に連絡がとれる番号 ※第8回福井県障がい者スポーツ大会ボランティア募集要領の「1日時および活動内容等」に記載されている競技等のいずれかをご記入ください。 ※申込状況により、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。					
		第1希望 	第2希望 				
当日の交通手段		自家用車(送迎を含む) ・ 自転車 公共交通機関 ・ 徒歩 ・				駐車場	必要（ ）
							不要（ ）
県障がい者スポーツ大会でのボランティア経験の有無		有（ 回 ） ・ 無					
その他 (どちらかに○)		今後も障がい者スポーツのボランティア等に関する情報の提供を希望されますか					
		希望する ・ 希望しない					
備考							

【申込者が高校生の方のみ記入】

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア参加への保護者の承諾書				
保護者名(自署)			続柄	
住所				
電話				

※申込者と同じ場合は記載不要です。

※申込者と同じ場合は記載不要です。

個人用

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア申込用紙

ふりがな							
氏名							
性別		男（ ）・女（ ）			年齢	満 歳 （平成30年4月1日現在）	
住所		〒					
連絡先	自宅電話番号						
	携帯番号						
	携帯メール						
緊急連絡先	ふりがな					本人との関係	
	氏名						
	電話番号	※ご本人以外で緊急時に連絡がとれる方					
希望競技		※上記の方に連絡がとれる番号 ※第8回福井県障がい者スポーツ大会ボランティア募集要領の「1日時および活動内容等」に記載されている競技等のいずれかをご記入ください。 ※申込状況により、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。					
		第1希望 〔 〕	第2希望 〔 〕				
当日の交通手段		自家用車(送迎を含む) ・ 自転車 公共交通機関 ・ 徒歩・				駐車場	必要（ ）
							不要（ ）
県障がい者スポーツ大会でのボランティア経験の有無		有（ 回 ） ・ 無					
その他 (どちらかに○)		今後も障がい者スポーツのボランティア等に関する情報の提供を希望されますか					
		希望する ・ 希望しない					
備考							

【申込者が高校生の方のみ記入】

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア参加への保護者の承諾書				
保護者名(自署)	印		続柄	
住所				
電話	※申込者と同じ場合は記載不要です。			

※申込者と同じ場合は記載不要です。

個人用

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア申込用紙

ふりがな				
氏 名				
性 別	男（ ）・ 女（ ）	年 齢	満 歳 (平成30年4月1日現在)	
住 所		〒		
連絡先	自宅電話番号			
	携帯番号			
	携帯メール			
緊急連絡先	ふりがな			本人との関係
	氏名			
	電話番号	※ご本人以外で緊急時に連絡がとれる方		
希望競技	※上記の方に連絡がとれる番号 ※第8回福井県障がい者スポーツ大会ボランティア募集要領の「1 日時および活動内容等」に記載されている競技等のいずれかをご記入ください。 ※申込状況により、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。			
	第1希望 	第2希望 		
当日の交通手段	自家用車(送迎を含む)・ 自転車 公共交通機関 ・ 徒歩・		駐 車 場	必要（ ）
				不要（ ）
県障がい者スポーツ大会での ボランティア経験の有無	有（ 回 ） ・ 無			
その他 (どちらかに○)	今後も障がい者スポーツのボランティア等に関する情報の提供を希望されますか			
	希望する ・ 希望しない			
備 考				

【申込者が高校生の方のみ記入】

「第8回福井県障がい者スポーツ大会」運営ボランティア参加への保護者の承諾書			
保護者名(自署)	印	続柄	
住 所			
電 話	※申込者と同じ場合は記載不要です。		

※申込者と同じ場合は記載不要です。