AKIYO´s DREAM with RYUGASAKIボランティア募集要項

1 趣旨

この要項は、本市ニューライフアリーナ龍ケ崎で開催されるスポーツクライミングのユース大会「AKIYO´s DREAM with RYUGASAKI」において、大会運営を支えるとともに、行政と市民が一体となり、全国・海外から訪れる選手・保護者、その他大会関係者及び一般観覧者(以下「大会参加者等」という。)を温かく迎え、本市の魅力を伝えるため、ボランティアの募集に関し必要な事項を定めるものとする。

2 募集主体

龍ケ崎市役所 健康スポーツ部スポーツ推進課(以下「事務局」という。)とする。

(事務局)

健康スポーツ部スポーツ推進課 0297-64-1111(内線)239・150

E-mail sports@city.ryugasaki.lg.jp

3 募集内容

募集するボランティアの活動内容は、次のとおりとする。

<table>
<tr><th>区分</th><th>主な活動内容</th><th>募集人数</th><th>活動期間及び場所</th></tr>
<tr><td>受付・会場案内</td><td>選手受付・資料配布・会場案内</td><td rowspan="2">10 名</td><td rowspan="3">ニューライフアリーナ
龍ケ崎
小学生の部
令和8年2月7日(土)
中学生の部
令和8年2月8日(日)</td></tr>
<tr><td>物産品販売</td><td>物産品販売支援・市内店舗案内</td></tr>
<tr><td>通訳</td><td>海外選手対応、入賞者通訳
※海外選手エントリー状況に応じ配置。海外エントリーがない場合、他の活動での協力をお願いする場合あり。</td><td>英 語 1 名
中国語 1 名</td></tr>
</table>

4 募集期間

令和7年12月8日(月)～令和8年1月7日(水)必着

5 応募要件

ボランティア実施時に高校生以上(2010 年(平成22年)4月1日以前に生まれた方)で、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、通学している方

(2)スポーツクライミングのまち龍ケ崎の推進に関心のある方

(3)上記以外に事務局が必要と認めた方

6　応募方法
　所定の申込書に必要事項を記入し、事務局に持参、郵送、FAX、又はＥメールにより行う。ただし、保護者の同意が必要となる場合は、持参又は郵送に限る。

7　認定・取消
（1）申込要件を満たし、事務局が適切であるとした申込者をボランティア員として認定する。
（2）本人申し出のほか、大会のイメージを損なう行為をした者は、認定を取　り消すことがある。

8　活動内容の決定
　ボランティア員の具体的な活動内容は、希望活動に示す内容を参考に事務局が決定する。

9　説明会の実施
　ボランティア員には、必要に応じて説明会等を実施する。

10　報酬及び交通費等
（1）活動及び研修会等の参加に係る報酬は無償とし、交通費は自己負担とする。
（2）ボランティア員であることを識別できる服飾等物品及び昼食については、必要に応じて支給する。

11　保険
　ボランティア活動での事故等にあたっては、市が加入する市民総合賠償保障保険の範囲で対応するものとし、それ以外の活動における事故等については、事務局は責任を負わないものとする。

12　個人情報の取扱い
　会員の個人情報については、事務局が大会準備及び運営のためにのみ使用するものとし、龍ケ崎市個人情報の保護に関する法律施行条例（令和4年12月23日条例第 27 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。

13　その他
　この要項に定めるもののほか、ボランティアの募集に関して必要な事項は別に定める。

令和　　年　　月　　日

AKIYO´s DREAM with RYUGASAKIボランティア申込書

龍ケ崎市役所 健康スポーツ部 スポーツ推進課 宛

AKIYO´s DREAM with RYUGASAKIのボランティア活動に申し込みます。

(フリガナ)		生年月日	昭和・平成　　年　月　　日(満　　歳)
氏名		性別	男 ・ 女
住所	〒		
連絡先	□携帯電話: □その他　:　　※日中連絡が取れる連絡先		
E-mail			
職業	1.会社員・公務員　2.自営業　3.学生(学校名:　　　　) 4.その他(　　　　)		
希望活動	□受付・会場案内 □通訳 □物産品販売 希望する活動に☑してください。(複数回答可)		
活動可能日	□令和8年2月7日(土) □令和8年2月8日(日) 活動可能な日に☑してください。(複数回答可)　　※活動時間は要相談		
応募の動機			

■申込者が18歳未満の場合は必ずご記入ください。
ボランティアへの参加について同意します。
保護者氏名
____________________印　　　続柄【　　　】

問い合わせ先
龍ケ崎市役所健康スポーツ部 スポーツ推進課
TEL:0297-64-1111(内線)239・150
FAX:0297-60-1582
E-mail:sports@city.ryugasaki.lg.jp