



## 2019年第2回スペシャルオリンピックス日本・北海道 東北ブロック冬季大会 兼 第7回冬季ナショナルゲーム・北海道 プレゲーム

### 大会ボランティア募集要項

- 1、開催目的
  - i スペシャルオリンピックス（略してSO）は、知的障害のある人たち（アスリート）の社会参加と自立をめざし、スポーツをとおして健康的に明るく地域の人々と喜びを分かち合う機会を継続的に提供しています。
  - ii この大会を通じて、近隣地区の人々にSO活動を知ってもらおう。
- 2、期 間 2019年2月23日(土)～2月24日(日) 2日間  
\*クロスカントリー・スノーシューイングは2/23(1日間)で行います。
- 3、会 場 Fu's スノーエリア (札幌市南区藤野 473 番地1)  
飛鳥山公園競技施設 (江別市緑町西2丁目11)
- 4、主 催 NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・北海道  
スペシャルオリンピックス日本・青森  
NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・秋田  
スペシャルオリンピックス日本・岩手設立準備委員会  
NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・山形  
認定NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・宮城  
スペシャルオリンピックス日本・福島
- 5、主 管 スペシャルオリンピックス日本(SON)・北海道
- 6、運営主体 SO 日本・北海道東北ブロック冬季雪上競技会実行委員会
- 7、募集内容： SON北海道冬季雪上競技会運営に関わるボランティア
  - ・競技担当
  - ・地区支援（連絡）係
  - ・放送係（アナウンス）
  - ・写真ビデオ係
  - ・記録係
  - ・表彰係
  - ・接待係
  - ・会場係 …etc
- 8、募集人数 100名 \*弁当と、交通費の一部としてQUOカード¥1,000を支給
- 9、応募方法 所定の申込用紙に記入の上、郵送、Fax 又は E-mail にて申込をお願いします。  
SON・北海道事務局長 榎山 雪枝  
〒096-0010 北海道名寄市大通南5丁目「北方印刷所」内  
TEL：090-1648-1134 FAX：(01654) 2-2115  
E-mail：[son\\_hokkaido@son.or.jp](mailto:son_hokkaido@son.or.jp)  
ホームページ：<http://www.son-hokkaido.org/>
- 10、締め切り 2019年2月9日(土)
- 11、その他 2019年1月中旬 ボランティア説明会開催予定



2019年第2回スペシャルオリンピックス日本・北海道 東北ブロック冬季大会  
兼 第7回冬季ナショナルゲーム・北海道 プレゲーム

**ボランティア登録用紙**

ふりがな 氏名		生年 月日		年 齢		性 別	男 女
住所 〒 —							
電話番号 & 携帯電話				ファックス番号			
E-mail (携帯含む)							
免許、資格等 (例; 医師、看護師、競技ライセンスなど)							
所 属		ボランティア保険の有無 加入済み ・ 未加入		参加可能な日 (希望に○印) 2/23(土) 2/24(日)			
会場の希望 (希望に○印) <input type="checkbox"/> Fu's スノーエリア (札幌市) <input type="checkbox"/> 飛鳥山公園競技施設 (江別市) <input type="checkbox"/> どちらでも可							
ボランティア内容 <input type="checkbox"/> SON北海道に一任いたします  <input type="checkbox"/> 希望箇所があれば、○をお願いします。(人数により希望通りにならない場合があります) ・競技 (アルペン、クロカン、スノーボード、スノーシュー) ・地区支援 (連絡) 係 ・表彰係 ・放送係 (アナウンス) ・記録係 ・写真ビデオ係 ・接待係 ・会場係 ※人数の関係上、希望通りにならない場合もあります。 ・その他 ( ) ※上記以外にも、自身の希望を記載ください。							
提出いただいた書類、データに関しましては、個人情報保護の関係上、他の事項に一切使用しないことを明記し、その取り扱いにも十分注意いたします。							

**同意書**

- 私は自発的な意志によりボランティア活動に参加するものであり、大会及びそれに付随する活動中に生じたケガ、疾病、その他の損害について、SON北海道に対してその責任を求めません。
- 大会及びSON北海道に関する広報活動において肖像及びコメントが報酬無しに使用されることに意義を申し立てません。

年 月 日

氏 名 印

※保護者氏名 印

18才未満の支援者は、保護者の署名、捺印が必要です