

2018 KOBE 六甲全山縦走大会 ボランティア募集

1. 申込資格

(1) 20歳以上。

(ただし、下記の職種のうちパトロール・徒歩班は、完走2回以上された方)

(2) ボランティア説明会

(10月9日(火曜)、11日(木曜)、15日(月曜)の18時30分～ 職種別で開催)、
救急法講習会(10月2日(火曜)、4日(木曜)の18時30分～ 開催)に参加できる方。

2. 募集人員

11月11日(日曜)と23日(金曜・祝日)の両日で、

チェッカー約90人、コース誘導約60人、パトロール約40人、徒歩班約40人

※ 応募していただいた方の中から、選考(年齢、大会参加経験など)により今年度のボランティアを決定し、結果は9月下旬～10月上旬に文書にてお知らせいたします。

(選考により決定しますので、参加していただけない場合があります)。

3. 申込受付

8月上旬より神戸市総合インフォメーションセンターまたは大会事務局で配布する申込用紙に必要事項をご記入の上、9月3日(月曜)必着で下記事務局(神戸市役所1号館17階)まで郵送または持参してください。

なお、土・日曜及び祝日は閉庁日です。8月16日(木曜)～9月3日(月曜)までは、神戸市総合インフォメーションセンターでもお預かりいたします。

4. 配置場所と職種

主催者で決定します。予めご了承ください。

5. その他

報酬、食事、交通費等の支給はありません。

6. 問合せ先

〒650-8570

神戸市中央区加納町6丁目5番1号

神戸市市民参画推進局文化交流課内

六甲全山縦走市民の会事務局

電話：078-322-5166(直通)

2018 KOBE六甲全山縦走大会 ボランティア 申込用紙

受 付 欄

1. 申込資格

- ① 満20歳以上。
(但し、下記の職種のうち、パトロール・徒歩班は完走2回以上された方)
- ② 救急法講習会(10月2、4日のいずれか1日 18:30~)、
ボランティア説明会(職種別で10月9、11、15日のうち1日 18:30~)に出席できる方。
※ 会場はいずれも「神戸サンセンタープラザ西館(三宮駅から徒歩5分)」です。 下線部は未定

2. 募集人員 **-今回は11月23日(金・祝日)に半縦を実施します!-**

大会開催日の11月11日(日)と23日(木・祝日)の両日で、

チェッカー 約90人、コース誘導 約60人、パトロール 約40人、徒歩班 約40人
(業務内容については裏面をご覧ください。)

※ 応募していただいた方の中から、選考(年齢、大会参加経験など)により今年度のボランティアを決定します。選考結果(配置場所、職種を含む)は9月下旬ころに文書にてお知らせいたします。(選考により決定しますので、申し込みいただいても参加していただけない場合があります。)

3. 申込受付

神戸市市民参画推進局文化交流課(神戸市役所1号館17階)まで。

申込用紙に必要な事項(太枠の中すべて)をご記入の上、9月3日(月)必着で郵送または持参してください。なお、土曜・日曜及び祝日は閉庁日です。8月16日(木)~9月3日(月)は神戸市総合インフォメーションセンターでもお預かりいたします。

4. 配置場所と職種

主催者で決定します。予めご了承ください。

5. その他

- ・ 報酬、食事、交通費等の支給はありません。予めご了承ください。
- ・ ボランティアの帽子をすでにお持ちの方はそちらをご使用ください。
- ・ ボランティアに参加いただいた方にはささやかな記念品を進呈予定です。

ふりがな 氏 名	※ 氏名は必ず自署してください。		
住 所	〒		
電話番号	(自宅) ()	-	(昼間連絡先) ()
生年月日	大・昭・平	年 月 日	(満 歳)
勤務先・学校名	TEL ()		
希 望 日	(全縦 ・ 半縦) どちらかに○を入れてください。 <input type="checkbox"/> 11月11日(日) <input type="checkbox"/> 11月23日(金・祝日) <input type="checkbox"/> 両日とも希望 <input type="checkbox"/> どちらでもよい		
希望職種	<input type="checkbox"/> チェッカー	<input type="checkbox"/> コース誘導	<input type="checkbox"/> パトロール <input type="checkbox"/> 徒歩班
日赤救護員・救急救命士の資格	有 ・ 無 (年 月 取得)		
医師・看護師の資格	有 ・ 無 (年 月 取得)		
本年の縦走大会参加	<input type="checkbox"/> 11月11日に参加 <input type="checkbox"/> 11月23日に参加 <input type="checkbox"/> 半縦に参加 <input type="checkbox"/> 参加しない		
本大会での過去の完走回数	回	本大会で一番最近の完走	年の大会

〔裏面も記入してください〕

本大会でのボランティアとしての参加年度と配置場所を記入してください。

経験職種

チェッカー

コース誘導

パトロール

徒歩班

初参加

参加年度及び配置場所
(初参加の方は記入不要)

年 (場 所)

年 (場 所)

年 (場 所)

今回、本大会のボランティアに申し込まれる理由・動機、また、大会運営についてのご意見等をご記入ください。

最近の登山歴、ハイキング歴等があればご記入ください。

本大会以外でのボランティアとしての活動状況・内容をご記入ください。

【業務内容】

- ・チェッカー チェックポイントで参加証等のチェックを行ないます。
 - ・コース誘導 コース案内や参加者へのマナー啓発などを行ないます。
 - ・パトロール 指定区間のパトロールを行ないます。
 - ・徒 歩 班 決められた時刻どおりにコース上を歩き、パトロールを行ないます。
- ※ 業務終了後、できる限り次の定点まで係員と歩き、落伍者の救護をお願いします。

【連絡先】 〒650-8570

神戸市中央区加納町6丁目5番1号
神戸市市民参画推進局文化交流課内
「六甲全山縦走市民の会」事務局
TEL : 078-322-5166
FAX : 078-322-6137