

2019 KOBE六甲全山縦走・半縦走大会 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・徒歩班は全縦を完走2回以上された方)
- ② ボランティア説明会に参加できる方。
救急法講習会(10月1、3日いずれか1日の18:30～)、
ボランティア説明会(職種別で10月8、10、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。

2. 募集人員

大会開催日の11月10日(日)と23日(土・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～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、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。

申込用紙に必要事項(太枠の中すべて)をご記入の上、9月2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1日(木)～9月2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(緑色)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。	性別	男・女
住所	〒		
電話番号	(自宅) () - (昼間連絡先) () -		
生年月日	西 暦 年 月 日 (満 歳)		
勤務先・学校名			
希望日	<input type="checkbox"/> 11月10日(日) <input type="checkbox"/> 11月23日(全縦) <input type="checkbox"/> 両日とも希望 <input type="checkbox"/> 11月23日(半縦) <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10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		
本大会での過去の全縦完走回数	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	<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 <input type="checkbox"/> 初参加		
ボランティア経験	年数：	年	回数：回
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)
配置希望場所 <small>※ご希望に沿えない場合もございます。</small>			
自宅最寄駅又は交通機関			
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・内容があればご記入ください。			

〔裏面も記入してください〕

【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