

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ応援「シャインズ」募集要項

1 趣旨

この要項は、第79回国民スポーツ大会・第24回全国障害者スポーツ大会（以下「わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ」という）および競技別リハーサル大会の開催に向け、わた SHIGA 輝く国スポ・障スポイメージソング「シャイン！！」を手話で披露しPRするボランティア「シャインズ」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

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ高島市実行委員会（以下「実行委員会」という。）

3 活動内容

「シャインズ」の主な活動内容は、市内で開催される各種イベントにおいて、わた SHIGA 輝く国スポ・障スポイメージソング「シャイン！！」を手話で披露することで大会をPRし、盛り上げるものとする。

4 募集期間

令和6年5月24日（金）から令和6年12月27日（金）までとする。ただし、実行委員会は必要に応じて募集期間を変更できるものとする。

5 応募要件

ボランティア活動時に小学生以上であり、次の各号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、保護者の同意を得なければならない。

- (1) 高島市に在住、通勤、通学している個人
- (2) 高島市に活動拠点を有する団体
- (3) 上記以外に、実行委員会が必要と認めた個人および団体

6 応募方法

所定の申込書に必要事項を記入し、実行委員会に持参、郵送、FAXまたは電子メールのいずれかにより申し込む。ただし、18歳未満の方の申込みについては、保護者の同意が必要となるため、持参または郵送に限る。

7 登録・取消

- (1) 実行委員会は、応募要件を満たした応募者を「シャインズ」メンバーとして登録する。
- (2) 実行委員会は、次の場合に登録を取り消すことができる。
 - ア 本人または団体から申し出があった場合
 - イ 大会のイメージを損なう行為があった場合
 - ウ 大会運営に支障があると判断した場合

8 活動期間

ボランティア登録後から大会終了までとする。

9 活動内容の決定

登録者の具体的な活動内容については、実行委員会が決定する。

10 講習等

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポイメージソング「シャイン！！」の手話については、滋賀県のわた SHIGA 輝く国スポ・障スポ実行委員会が公開している映像等により各々が習得することを原則とし、講習会等は実施しない。

11 報酬および交通費等

- (1) 「シャインズ」での活動、説明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) 登録者であることが識別できる服飾等については、必要に応じて実行委員会が支給する。

12 保険

ボランティアの活動にあたっては、必要に応じて実行委員会の負担で「傷害保険」および「損害賠償責任保険」に加入する。それ以外の活動における事故等について、実行委員会は責任を負わない。

13 個人情報の取扱い

応募者の個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）をはじめ、関係法令の規定に基づき、適正に管理および保護する。

ただし、警察および警備関係者から会場警備のために必要な情報を求められた場合は、実行委員会から関係機関等へ個人情報の提供を行うことができる。

14 写真および動画の取扱い

応募者の活動等の状況が撮影された写真および動画は、大会の活動等の状況を報告する場合に限り、実行委員会のホームページおよびその他広報媒体ならびに大会報告書に掲載することができる。

15 その他

この要項に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

付 則

この要項は、令和6年5月16日から施行する。

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ応援「シャインズ」登録申込書（個人用）

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ高島市実行委員会 行
（高島市教育委員会事務局国スポ・障スポ大会推進課内）

令和 年 月 日

ふりがな		性別	男・女
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳（申込当日現在）		
住 所	〒		
電話番号	※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください	勤務先・学校名等	
E-mail			
【同意書】※ 申込者が18歳未満の場合は、必ず記入してください。 上記の者について、わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ応援「シャインズ」に参加することに同意します。 保護者氏名（署名） (続柄) 住所・連絡先			
ポロシャツ 希望サイズ （男女共用）	SS（身長目安 155cm～160cm） S（身長目安 160cm～168cm） M（身長目安 168cm～175cm） L（身長目安 175cm～180cm） 2L（身長目安 180cm～185cm）		
特記事項	活動できる曜日や時間帯等希望があれば		

応募者の個人情報については、わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ応援「シャインズ」募集要項に従って適正に取り扱います。

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ応援「シャインズ」登録申込書（団体用）

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ高島市実行委員会 行
（高島市教育委員会事務局国スポ・障スポ大会推進課内）

令和 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
団体名		代表者氏名	
連絡先住所 （事業所・個人宅） ○をつけてください	〒		
電話番号	※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください		
E-mail			
登録する会員氏名			
No	氏名	性別	※サイズ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

※サイズはポロシャツの男女共用サイズです。
SS（身長目安 155cm～160cm）・S（身長目安 160cm～168cm）
M（身長目安 168cm～175cm）・L（身長目安 175cm～180cm）
2L（身長目安 180cm～185cm）の中から記入してください。

応募者の個人情報については、わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ応援「シャインズ」募集要項に従って適正に取り扱います。