

令和6年6月吉日

各 位

漢気祭り実行委員会

委員長 川田 俊介

(公印省略)

## 2024 スプラッシュ・マウンテン ボランティア募集！！

拝 啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、スプラッシュ・マウンテン・イワフネを9月29日（日）に開催することとなりました。

当実行委員会の目的であります「笑顔あふれる地域に」を達成するため、実行委員一同一丸となって取り組んでおりますが、その為にも一人でも多くのご協力者を募っているところでございます。

つきましては、事業の趣旨にご賛同いただき、できるだけ多くの方にご協力をお願いいたします。

敬 具

記

1. 日 時 令和6年9月29日（日） 10時～21時（18歳以上の方）…①

9月30日（月） 午前8時～（概ね3時間程度）…②

2. 場 所 岩船山中腹採石場跡地 栃木県栃木市岩舟町新里 1124

3. 内 容 物販、イベント運営補助、片づけ、ゴミ拾い等

4. 集合場所 岩船山採石場跡地・スプラッシュ・マウンテン会場本部テント

5. お申込み 別紙のボランティアスタッフの活動内容及び注意事項をご確認の上、参加申込書兼同意書に必要事項をご記入いただき下記事務局までお申し込みください

※未成年者の方がお申し込みされる場合は、保護者の方の同意が必要となります（申込書兼同意書へ保護者の方の署名が必要です）

6. その他 傷害保険へ加入手続きを致します（当会負担）

希望者には当会よりボランティア証明書を発行致します

※ご希望の方は申込書に記載をお願いします

漢気祭り実行委員会 事務局

〒329-4406 栃木県栃木市大平町下皆川 819-1 (株シンアイ内)

TEL 0282-43-8401 FAX 0282-51-6018 携帯 090-7281-8393 担当：川田

## ～ ボランティアスタッフの活動内容及び注意事項 ～

- ・主な活動内容は、実行委員会ブースでの販売・運営補助（一部酒類の販売を含む）、会場警備、会場美化、片付けなどを予定しております。（具体的な活動内容、休憩時間などは、活動場所の実行委員スタッフの指示に従って頂きます。）
- ・未成年者の活動内容、活動時間には配慮いたします。
- ・現地集合、現地解散になります。（スプラッシュ・マウンテン・イワフネ会場内 本部テント）
- ・会場までの交通費は自己負担となります。
- ・本活動にかかる保険について、当実行委員会の負担にて加入する、損害保険会社の普通傷害保険にて補償されます。ただし、事故等の発生状況・場所・原因によっては補償対象外となる場合があります。  
補償内容：スプラッシュ・マウンテン・イワフネ会場内での活動中に発生した事故等によるケガの入院・通院、死亡、後遺障害
- ・ボランティアスタッフ所有物の紛失・盗難・破損などは、当実行委員会では一切の責任を負いかねますので、自己管理の徹底をお願いいたします。

## 【ボランティア参加申込書 兼 同意書】

記入日：2024年 月 日

スプラッシュ・マウンテン・イワフネの事業内容、上記活動内容及び注意事項について、理解・同意をした上でボランティアスタッフへの申し込みをいたします。

参加希望日時 (□にレをつける)	9月29日(日) <input type="checkbox"/> 10～17時 <input type="checkbox"/> 17～21時 30日(月) <input type="checkbox"/> 8時～(概ね3時間) ※複数可
ボランティア 証明書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
住所	〒 —
電話番号	
緊急連絡先	氏名： (続柄： ) 住所： 電話：
上記申込者の保護者としてスプラッシュ・マウンテン・イワフネのボランティアの活動内容、注意事項を理解したうえで、上記申込者が参加することに同意いたします。  保護者氏名(署名)： 印 (続柄： )	

※本同意書で得た個人情報については、本事業以外の目的には使用致しません。