

2022 ジャパンパラ水泳競技大会への協力のお願い

【概要】

①日時 *大会日時:2022年9月17日(土)~19日(祝月)
※準備日として15日(木)、16日(金)もご協力依頼をしております

②場所 横浜国際プール
〒224-0021 横浜市都筑区北山田 7-3-1
TEL: 045-592-0453
FAX: 045-592-1402

③募集人員 15日10名程度、16日5名程度、17日・18日・19日各日20名程度
※希望者が多数の場合は、抽選とさせていただきますのでご了承くださいますようお願いします。

④申し込み方法

参加希望の場合は、下記のリンクより希望者それぞれでご入力ください。

<https://forms.gle/VPwRRi8h2PApXyrG7>

※ご入力いただくのみで、その他のご連絡は必要ございません

※上記リンクでの対応が難しい場合は、添付のエクセルで作成し、下記問合せ先までご提出ください

⑤申込締切

2022年8月31日(水)

⑥連絡先・問い合わせ先

日本パラスポーツ協会 屋敷・見城
Email jpsa-kikaku@parasports.or.jp
電話 03-5939-7021

ご不明な点がありましたらお知らせくださいますようよろしくお願ひいたします。

2022 ジャパンパラ水泳競技大会

障がい者スポーツ指導員ボランティア募集要項

ジャパンパラ（JP）水泳競技大会を、横浜国際プールにて開催いたします。つきましては、大会運営をご協力いただける障がい者スポーツ指導員の皆様を募集いたします。

参加を希望される方は、別紙申込用紙に必要事項を記載の上、下記の申込先へお知らせください。なお、ご不明な点については、下記の担当までご連絡ください。

1. 日程・募集人数・時間（予定）

	日付	募集人数	時間	昼食
A	9月15日(木)【会場設営 等】	約10人	9:00~17:00(予定)	あり
B	9月16日(金)【公式練習 等】	約5人	9:00~17:00(予定)	あり
C	9月17日(土)【大会1日目】	約20人	7:30~18:00(予定)	あり
D	9月18日(日)【大会2日目】	約20人	7:30~18:00(予定)	あり
E	9月19日(祝月)【大会3日目】	約20人	7:30~18:00(予定)	あり

※希望者が多い場合は調整をいたします

2. 会場

横浜国際プール（〒224-0021 横浜市都筑区北山田7-3-1）

3. 職務内容

- ・会場設営・大会受付・誘導係（屋内・屋外）・体験会係・表彰係・来賓対応係
- ・ドーピング検査補助（シャペロン）・大会事務局補助・撤去作業、など

4. 参加にあたって

- ・大会開催地までの、交通費・宿泊費は全額自己負担となります。
- ・宿泊が必要な際は、ご自身での手配をお願いします。
- ・謝金として、1日につき4,000円を支給いたします（後日、指定口座への入金対応となります）。
- ・昼食は、お弁当をご用意いたします。
- ・各活動日の集合時間、解散時間、服装等は、決定案内（メール）にてお知らせいたします。
- ・活動当日にボランティア用Tシャツを、1人1枚配布いたします。
- ・新型コロナウィルス感染症対策について、事前に体調管理を行う等の依頼を検討しております。

5. 申込締切り

・2022年8月31日（水）

参加希望者が多数の場合は、調整をいたしますので、ご了承ください。

6. 決定案内

（公財）日本パラスポーツ協会より、締め切り後10日を目途に連絡いたします。

連絡は、E-MailまたはFAXにてお伝えいたします

7. 申込先・問い合わせ先

公益財団法人日本パラスポーツ協会（屋敷・見城）

〒103-0014 東京都中央区日本橋蛎殻町2-13-6-3F

TEL：03-5939-7021 FAX：03-5641-1213 E-mail：jpsa-kikaku@parasport.or.jp

大会HP：<https://www.parasports.or.jp/japanpara/>

2022ジャパンパラ水泳大会 障がい者スポーツ指導員ボランティア申込書

(ふりがな) 氏名			登録番号		年齢	歳
連絡先住所 ※今後の連絡先 といたします	〒 _____					性別
	E-mail			携帯		
TEL			FAX			
障がいの 有無	無し	有り	【障がいの種類について】(記入例: 下肢障がい、車いす使用)			

1. 参加希望日に✓印をご記入下さい

- 9月15日 (木) ■ 9:00~17:00 (予定) 【会場設営】
- 9月16日 (金) ■ 9:00~17:00 (予定) 【公式練習 等】
- 9月17日 (土) ■ 7:30~18:00 (予定) 【大会1日目】
- 9月18日 (日) ■ 7:30~18:00 (予定) 【大会2日目】
- 9月19日 (祝月) ■ 7:30~18:00 (予定) 【大会3日目】

2. 資格について (所有資格ございましたら、該当する項目に✓印をご記入下さい)

- ・ 理学療法士 作業療法士 看護師 保育士
- ・ その他 (_____)
- ・ 手話について ① できる ② 少しできる ③ できない
- ・ その他 競技に関する資格や日赤救助員等の資格
(_____)

3. 参加にあたって職務等のご希望などあればお書き下さい。

(この申込書に記入いただいた個人情報については本目的にのみ使用いたします)