

令和3年度後期大会等ボランティア意向アンケートのお願い（令和3年11月）

ご記入の上、同封しました封筒に入れ郵送して下さい。郵便切手は各自で負担願います。なお、メールで回答を希望される方は、川崎市障がい者スポーツ指導者協議会のホームページからダウンロードしてkawakyougikai@gmail.comまで送付して下さい。

提出期限：令和3年12月3日（金）必着

（ふりがな） 氏名		指 導 者 登 録 番 号	
（郵便番号） 住 所	〒		
電 話 番 号	（自宅） （携帯）	F A X 番 号	
メー ル ア ド レ ス （ 楷 書 ）			

この個人情報、川崎市障がい者スポーツ指導者協議会の会員情報運営以外の目的で使用することはありません。

【注意事項】

- ① ボランティア内容は大会等における運営補助です。いずれの大会等も未経験者歓迎で審判資格等も不要です。実際の競技を見学や選手と触れ合うつもりで参加して下さい。
- ② 「未定」と回答された方で参加可能となった場合は、各大会等開催日の1ヶ月前までに、川崎市障がい者スポーツ指導者協議会メールアドレスへメールにて連絡して下さい。連絡がない場合は「不参加」とみなします。
- ③ 上記スケジュールは現時点での予定で、変更や中止となる場合もあります。その際は、大会等主催者からボランティアの依頼した方のみメール等で連絡いたします。また、川崎市障がい者スポーツ指導者協議会ホームページにも掲載いたします。
- ④ ボランティアを依頼する方には、大会等開催日の2週間前頃に、大会等主催者から電話等で連絡いたします。
- ⑤ 大会等での役割等は、原則として開催前に指導者協議会からメール等で連絡いたします。なお、大会等当日に役割等が変更になる場合もありますのでご了承ください。
- ⑥ ボランティア参加される方は新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、次の内容を遵守して下さい。
 - ・ 検温等を行い日頃からの体調管理に留意してください。また、感染症対策として主催者から役員に当日の検温結果と直近2週間の体調についての証明を求められます。
 - ・ ボランティア参加時のマスクの持参と着用
 - ・ 感染防止のために主催者が定めた措置を遵守し、主催者の指示に従うこと

- ⑦ 以下の事項に該当する場合はボランティア参加を見合わせて下さい。
- ・ ボランティア参加当日に体調がすぐれない
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - ・ 過去 14 日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
- ⑧ ボランティア参加後、2 週間以内に新型コロナウイルス感染が確認された場合は、川崎市障害者スポーツ協会まで必ずご連絡下さい。(TEL：044-245-8041)
- ⑨ 自由意見欄（指導者協議会や表彰制度（案）に対するご意見またはご感想、ご希望する研修等ありましたら記入して下さい。）

前期アンケートで回答した大会も含めて、参加・不参加・未定に○をつけて回答して下さい。

大会名	開催年月日			予定時間	開催場所	募集人数	○どちらかに
障害者スポーツデー⑥	R3	12	18 (土)	11：45～ 15：15	幸スポーツセンター 小体育室	10 名程度	参加 不参加 未定
障害者スポーツデー⑦	R4	1	15 (土)	11：45～ 15：15	カルッツかわさき 武道室	10 名程度	参加 不参加 未定
障害者スポーツデー⑧	R4	1	29 (土)	11：45～ 15：15	麻生スポーツセンタ ー 小体育室	10 名程度	参加 不参加 未定
川崎市身体障害者球技大会 カローリング大会	R4	2	5 (土)	8：30～ 16：00	カルッツかわさき 小体育室	15 名程度	参加 不参加 未定
川崎市障害者スポーツ大会 ボウリング大会	R4	2	19 (土)	8：00～ 13：00	川崎グランドボウル	15 名程度	参加 不参加 未定
障害者スポーツデー⑨	R4	2	26 (土)	11：45～ 15：15	高津スポーツセンタ ー 小体育室	10 名程度	参加 不参加 未定