

2022佐渡オープンウォータースイミング ボランティアスタッフ募集!!



佐渡オープンウォータースイミングの開催には、ボランティアの皆さんの力が欠かせません。皆さんの笑顔が選手の力になります。

7月17日(日)
開催



ボランティア協力にあたってのお願い

- 65歳以上の方や基礎疾患を有する方の場合、重症化するリスクが高いことを認識したうえでご参加ください。
- 大会1週間前から、体調管理チェックシートによる体調管理を行ってください。
※体調管理チェックシート：新型コロナウイルス感染症防止対策の目的で、大会前の行動履歴、体調等を記入する自己申告シートです。
- 今大会から、新型コロナウイルス感染防止の観点より、お弁当の支給は行わず、商品券（500円）と飲み物を支給いたします。
- 選手・関係者等の中から、新型コロナウイルス感染症の感染者が出た場合、保健所等からの聞き取り調査にご協力いただくことがあります。



ボランティア募集内容

活動日	活動場所	活動時間	活動内容
7/17(日)	受付	6:30~11:30	選手受付、ナンバリング
	給水	7:30~11:30	給水
	式典	8:00~11:30	式典業務補助

申込締切 6月30日(木)

佐渡オープンウォータースイミング公式 ▶

佐渡オープンウォータースイミング

検索



本大会は、日本水泳連盟が定める「水泳競技会の再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」に基づいて感染症対策を実施し、感染拡大防止に最大限取り組み競技運営を行います。

ボランティア参加申込書

申込者情報

代表者 氏名	フリガナ		性別	年齢	
			男 ・ 女	歳	
住所	〒 ー 都道府県			Tシャツサイズ M ・ L ・ XL	
連絡先	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	() -	携帯番号 (日中連絡先)	() -
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		個人情報同意	「個人情報」「感染症対策のお願い」について <input type="checkbox"/> 同意する	
緊急連絡先	フリガナ		電話番号	() -	
	氏名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 知人 <small>※活動日に必ず連絡がとれる番号を記入してください。</small>	

参加メンバー（グループでお申込みの場合、代表以外の方のお名前等を下記にご記入ください。）

No.	氏名（フリガナ）	性別	生年月日	Tシャツサイズ	個人情報 同意
②		男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	M ・ L ・ XL	<input type="checkbox"/> 同意する
③		男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	M ・ L ・ XL	<input type="checkbox"/> 同意する
④		男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	M ・ L ・ XL	<input type="checkbox"/> 同意する
⑤		男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	M ・ L ・ XL	<input type="checkbox"/> 同意する

参加希望場所

活動場所	<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 給水 <input type="checkbox"/> 式典
備考	時間や活動場所などのご要望がありましたら、ご記入ください

問合せ・参加申込書提出先

スポーツイベント・各種教室等の
情報を随時更新！

佐渡市スポーツ協会
公式SNS



佐渡市スポーツ協会

〒952-0312

佐渡市吉岡1675 佐渡スポーツハウス内

受付時間 平日8:30~17:00

TEL. 0259-67-7510

MAIL. sows@scsf.jp