

## 青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア募集要項

### 1 趣 旨

この要項は、本町で開催される「青の煌めきあおもり国スポ」（以下「大会」という。）において、競技会を円滑に運営し、全国から訪れる選手、監督、大会関係者及び一般観覧者を温かくおもてなしするためのボランティアの募集について、必要な事項を定める。

### 2 名称及び募集主体

- （1）ボランティアの名称は、青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア（以下「国スポボランティア」という。）とする。
- （2）募集主体は、青の煌めきあおもり国スポ七戸町実行委員会（以下「町実行委員会」という。）とする。

### 3 募集期間

令和7年度から募集人数に達するまでとする。

### 4 募集人数

45名程度（1日/15名程度）

### 5 応募要件

開催年（2026年4月1日時点）に中学生以上の方で、次のいずれかの事項に該当すること。ただし、応募時点で18歳未満にあたっては、保護者の同意を得るものとする。

- （1）七戸町内に在住又は勤務・通学している個人
- （2）七戸町内に活動拠点のある団体
- （3）（1）（2）以外に、実行委員会が必要と認めた個人又は団体

### 6 活動内容

活動の内容は、次のとおりとする。

	区 分	主 な 活 動 内 容
大会運営	総合案内所	総合案内所等における案内や資料配布等
	休憩所	会場内及び休憩所におけるドリンクサービス等
	弁当配布	弁当引換所における弁当の配布及び空き箱の回収
	ふるまいコーナー	特産品等のPR等
	環境美化	競技会場内外の美化、清掃活動等
	その他	上記のほか、競技会運営に関する活動

### 7 活動日程及び場所

競技名	日 程	場 所
剣道	令和8年10月17日（土）～19日（月）	七戸町総合アリーナ

## 8 募集方法

町実行委員会ウェブサイト、SNS 及び七戸町発行広報紙を活用するほか、関係団体協力のもと、広く周知を行う。

## 9 申込方法

応募者は、登録申込書に必要事項を記入の上、町実行委員会事務局まで持参、郵送、FAX 又は E-mail のいずれかにて申し込むものとする。

### (1) 個人で応募する場合

【第1号様式】

### (2) グループ・団体に応募する場合

【第1号様式、第2号様式、第3号様式（ただし、18歳未満の場合）】

## 10 登録・取消し

(1) 募集要件を満たした応募者を「国スポボランティア」に登録する。

(2) 町実行委員会は、次の場合に登録抹消することができる。

ア 本人又は団体から登録を抹消の申し出があった場合

イ 大会のイメージを損なう行為等があった場合

ウ 大会運営に支障があると判断した場合

## 11 活動日・活動場所の決定

登録者の活動日時・活動場所は、登録申込書を参考にし、実行委員会が決定する。

## 12 研修等

国スポボランティア登録者には、必要に応じて研修会等を実施する。

## 13 報酬・交通費等

(1) 研修会・活動に係る報酬は無償とし、交通費は自己負担とする。

(2) 服飾等の識別用品及びボランティア活動従事日の昼食については、必要に応じて実行委員会が支給する。

## 14 保険

ボランティア活動にあたり、町実行委員会の負担において「傷害保険」及び「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、町実行委員会は責任を負わないものとする。

## 15 個人情報の取扱い

応募者の個人情報については、大会の運営又はその準備のためのみに使用し、それ以外の目的には使用しない。

ただし、青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会「以下（県実行委員会）という」への情報提供に同意している者については、県実行委員会からの要請に応じて個人情報を提供する場合がある。

16 その他

この要項に定めるもののほか、国スポボランティアの募集に関して必要な事項は、別に定める。

17 問合せ先

〒039-2592 七戸町字七戸 31-2

青の煌めきあおもり国スポ七戸町実行委員会事務局  
(七戸町教育委員会 国民スポーツ大会推進室)

TEL : 0176-58-6318 FAX : 0176-62-6256

E-mail : [2026kokusupo01@town.shichinohe.lg.jp](mailto:2026kokusupo01@town.shichinohe.lg.jp)

### 青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア登録申込書

※2人以上で一緒に行動される方はグループ登録申込用名簿(第2号様式)も一緒に記入し、提出してください。  
 グループ名、グループ人数についてはグループでの登録申込みの場合のみ記入してください。

**1 個人又はグループ代表者について** 申請区分 個人 グループ

フリガナ				昭・平				男・女
氏名								
住所	〒							
連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯電話: <input type="checkbox"/> その他: <span style="color: red;">※日中連絡がとれる連絡先をご記入下さい。</span>							
E-mail								
職業等	1会社員・公務員 2自営業 3学生(学校名: ) 4その他( )							
◆申込み時点で申込者が18歳未満の場合は、保護者の同意が必要ですので、必ずご記入ください。 上記の者が、ボランティアへの応募・参加について同意します。 保護者氏名 _____ 続柄【       】								

▼グループ登録の場合のみご記入ください。

フリガナ								
グループ名								
グループ人数	男性	人	・	女性	人	:	合計	人
	※そのうち高校生以下の方							人

★青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティアグループ登録申込用名簿(第2号様式)も一緒に記入し、提出してください。

**2 ボランティア活動会場**

ボランティア活動競技・会場		
1	剣道	七戸町総合アリーナ

**3 ボランティア活動内容及び活動日の希望について**

◆希望内容及び活動日に○を記入してください。(複数回答可)

ボランティア活動項目	希望活動	希望活動日		
a	総合案内所	2026年10月		
b	休憩所			
c	弁当配布	17日	18日	19日
d	ふるまいコーナー	土	日	月
e	環境美化			
f	その他			

※希望に添えない場合があります。

**4 青森県への情報提供について**

同意します   ・   同意しません

※青森県から情報提供依頼があった際に、情報提供する場合があります。

◆個人情報の取扱について

登録者の個人情報については、大会運営のために使用するものとし、その他の目的には使用しません。ただし、上記4に同意された方は、青森県に情報提供いたします。

### 青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア登録申込書

※2人以上で一緒に行動される方はグループ登録申込用名簿(第2号様式)も一緒に記入し、提出してください。  
 グループ名、グループ人数についてはグループでの登録申込みの場合のみ記入してください。

**1 個人又はグループ代表者について** 申請区分 個人 グループ

フリガナ	シチノヘ タロウ	申請区分	昭平	
氏名	七戸 太郎	生年月日	60年 1月 1日	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
住所	〒039-1234 七戸町字七戸1-1			
連絡先	□携帯電話: ■その他:0176-〇〇-〇〇〇〇			
E-mail				
職業等	<input checked="" type="checkbox"/> 1会社員・公務員 <input type="checkbox"/> 2自営業 <input type="checkbox"/> 3学生(学校名: ) <input type="checkbox"/> 4その他( )			
◆申込み時点で申込者が18歳未満の場合は、保護者の同意が必要ですので、必ずご記入ください。 上記の者が、ボランティアへの応募・参加について同意します。				
保護者氏名			続柄【 】	

※日中連絡がとれる連絡先をご記入下さい。

▼グループ登録の場合のみご記入ください。

フリガナ				
グループ名				
グループ人数	男性	人	女性	人
	合計			人
				※そのうち高校生以下の方
				人

★青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティアグループ登録申込用名簿(第2号様式)も一緒に記入し、提出してください。

**2 ボランティア活動会場**

ボランティア活動競技・会場		
1	剣道	七戸町総合アリーナ

**3 ボランティア活動内容及び活動日の希望について**

▼希望内容に○を記入してください。(複数回答可)

ボランティア活動項目	希望活動
a 総合案内所	
b 休憩所	○
c 弁当配布	○
d ふるまいコーナー	
e 環境美化	
f その他	

▼希望活動日に○を記入してください。(複数回答可)

希望活動日		
2026年10月		
17日	18日	19日
土	日	月
○	○	

※希望に添えない場合があります。

**4 青森県への情報提供について**

同意します  同意しません

※青森県から情報提供依頼があった際に、情報提供する場合があります。

◆個人情報の取扱について

登録者の個人情報については、大会運営のために使用するものとし、その他の目的には使用しません。ただし、上記4に同意された方は、青森県に情報提供いたします。

【第2号様式】

青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア登録申込書【グループ登録申込用名簿】

※青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア登録申込書(第1号様式)も一緒に記入し、提出してください。

グループ名							
No.	フリガナ	生年月日	性別	連絡先 ※日中連絡がとれる連絡先 を記入	第1号様式 問3:内容について ※希望する内容のアル ファベットを記入	県への 情報提供	登録番号 ※実行委員会記入
	氏名						
1		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
2		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
3		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
4		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
5		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
6		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
7		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
8		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
9		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
10		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
11		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
12		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	
13		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する ・ 同意しない	

※グループの代表の方は、No.1に記入してください。  
 ※グループ登録申込名簿が不足する場合は、コピーして使用してください。

【第2号様式】

青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア登録申込書【グループ登録申込用名簿】

※青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア登録申込書(第1号様式)と一緒に記入し、提出してください。

グループ名		あおもり国スポ応援クラブ					
No.	グループの代表者は No.1に記入してください	生年月日	性別	連絡先 ※日中連絡がとれる連絡先 を記入	第1号様式 問3:内容について ※希望する内容のアル ファベットを記入	県への 情報提供	登録番号 ※実行委員会記入
1	シチノヘ タロウ 七戸 太郎	昭・平 50年 1月 1日	男・女 男	携帯 その他 0176-62-1234	a	同意する 同意しない	
2	シチノヘ ハナコ 七戸 花子	昭・平 60年 1月 1日	男・女 男	携帯 その他 0176-68-1234	b	同意する 同意しない	
3	シチノヘ ジロウ 七戸 次郎	昭・平 15年 1月 1日	男・女 男	携帯 090-1111-2222 その他	c	同意する 同意しない	
4		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
5		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
6		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
7		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
8		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
9		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
10		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
11		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
12		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	
13		昭・平 年 月 日	男・女	携帯 その他		同意する 同意しない	

※グループの代表の方は、No.1に記入してください。  
 ※グループ登録申込名簿が不足する場合は、コピーして使用してください。

【第3号様式】

## 青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア保護者同意書(グループ登録用)

※グループ代表者は、第1号様式を使用してください。

### 1 申込者名について

フリガナ 氏名		生年月日	昭・平 年 月 日	男・女
連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯電話: <input type="checkbox"/> その他:			
※日中連絡がとれる連絡先をご記入下さい。				
◆申込み時点で申込者が高校生の場合は必ずご記入ください。 ボランティアへの参加について同意します。 保護者氏名 _____ 続柄【 _____ 】				

フリガナ グループ名				
---------------	--	--	--	--

★青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティアグループ登録申込用名簿(第2号様式)も一緒に記入し、提出してください。

# 記入例

【第3号様式】

## 青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティア保護者同意書(グループ登録用)

※グループ代表者は、第1号様式を使用してください。

### 1 申込者名について

フリガナ	シチノヘ ジロウ	昭平	男
氏名	七戸 次郎	生年月日	15年 1月 1日
連絡先	□携帯電話: ■その他:0176-62-1234		
※日中連絡がとれる連絡先をご記入下さい。			
ボランティアへの参加について同意します。		七戸 太郎	続柄【 父 】
フリガナ	アオモリコクスポオウエンクラブ		
グループ名	あおもり国スポ応援クラブ		

★青の煌めきあおもり国スポ七戸町ボランティアグループ登録申込用名簿(第2号様式)も一緒に記入し、提出してください。