バルーンのまちづくりサポーター募集要綱

（目的）

第１条　この要綱は、バルーンのまちづくりサポーター（以下「サポーター」という。）の募集に関して必要な事項を定め、喜多方観光物産協会（以下「本会」という。）が実施するバルーンのまちづくり事業の円滑な推進及び充実を図ることを目的とする。

（定義）

第２条　サポーターとは、バルーンによるまちづくりに参画し、喜多方市の観光振興の充実を図るための協力を無償で提供できる者をいう。

（募集期間）

第３条　募集期間は、次のとおりとする。

（１）令和　元年　７月１６日　～　随時

（資格要件）

第４条　サポーターは、次の要件に該当する者とする。

(１)日本国内に住所を有する１８歳以上の者

※未成年の場合は、保護者の承諾を得ることができる者

（登録方法）

第５条　サポーターとして登録を希望する者は、サポーター登録申請書を本会に提出するものとする。

２　本会は、サポーターとして適当と認めたものをサポーター名簿に登録し、本人へ通知する。

３　サポーターの登録期間はサポーターから登録辞退の申し出があるまでとする。

４　本会はサポーターが次のいずれかに該当した場合は登録を抹消することができる。

（１）サポーターが登録の辞退を申し出たとき。

（２）サポーターが本事業の趣旨に反する行為をしたとき。

（３）サポーターとしての適格性を欠くと本会が認めたとき。

（活動内容）

第６条　サポーターは、次に掲げる取り組みに主体的に参画するものとする。

（１）バルーンを活用したイベントの企画・運営の協力に関すること。

（２）バルーンとのコラボレーション商品の開発等に関すること。

（３）バルーンを活用した広域交流人口の拡大に関すること。

（４）バルーンパイロット資格及びインストラクター資格の取得に関すること。

（５）その他バルーンによるまちづくり及び観光物産の振興に関すること。

（報酬等）

第７条　サポーターに対し、報酬や謝礼の金品は支給しない。

２　サポーターの活動に要する交通費、食事代等はサポーターの負担とする。ただし、本会が依頼す

る事業においてはこの限りではない。

３　社会福祉法人全国社会福祉協議会の「ボランティア活動保険」に加入する。保険料の負担につい

ては本会が負担する。

（個人情報の管理）

第８条　本事業の実施にあたり知り得た個人情報は、個人情報保護法に基づき適正に管理する。

（その他）

第９条　この要綱に定めるもののほか、サポーター募集について必要な事項は、別に定める。

　　附則

この要綱は令和元年７月８日から施行する。

（様式第１号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **喜多方観光物産協会 バルーンのまちづくりサポーター申込書兼登録票(個人用)** | | | |
|  |  | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 |  | 男・女 | 昭和・平成 　　 年　　 月　 　日 |
| 保護者 |  | 本人との関係 | 父 ・ 母 ・（　　　　　） |
| 活動内容  希望の番号に〇  複数選択可 | １　イベントでの企画や当日運営への協力　　　４　バルーンパイロット等資格取得  ２　バルーンとのコラボ商品企画及び開発　　　５　その他バルーンに係る取り組みの提案及び実施  ３　友好都市でのバルーン係留補助及び  物産出展 | | |
| 住　　所 | 〒　　　　　- | | |
| 電話・ＦＡＸ | 自宅　　　　　　　　　　-　　　　　　- 　携帯　　　　　　　　　　-　　　　　　- 　ＦＡＸ　　　　　　　　　　-　　　　　　- | | |
| E-mail | ＠ | | |
| ケガ・病気等による緊急連絡先 | 氏　　　名　  　電話番号　　　　　　　-　　　　　　　- 　※ご家族等で連絡の取れる方をご記入ください。 | | |
| 運転免許証 の有無 | 有　　・　　無 | | |
| 持病等 |  | | |
| 備　　考 |  | | |
| ※本票に記載していただいた個人情報は、当協会において適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 事務局記入欄 |  |  | | | | |

（様式第２号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **喜多方観光物産協会 バルーンのまちづくりサポーター申込書兼登録票(法人用)** | | | |
|  |  | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 |  | 男・女 | 昭和・平成 　　 年　　 月　 　日 |
| 法人等名称 |  | 職　名　　　役職等 |  |
| 活動内容  希望の番号に〇  複数選択可 | １　イベントでの企画や当日運営への協力　　　４　バルーンパイロット等資格取得  ２　バルーンとのコラボ商品企画及び開発　　　５　その他バルーンに係る取り組みの提案及び実施  ３　友好都市でのバルーン係留補助及び  物産出展 | | |
| 法人等住所  (個人住所) | 〒　　　　　-  （〒　　　　　- | | |
| 電話・ＦＡＸ | 自宅　　　　　　　　　　-　　　　　　- 　携帯　　　　　　　　　　-　　　　　　- 　ＦＡＸ　　　　　　　　　　-　　　　　　- | | |
| E-mail | ＠ | | |
| ケガ・病気等による緊急連絡先 | 氏　　　名　 　電話番号　　　　　　　-　　　　　　　- 　※ご家族等で連絡の取れる方をご記入ください。 | | |
| 運転免許証 の有無 | 有　　・　　無 | | |
| 持病等 |  | | |
| 備　　考 |  | | |
| ※本票に記載していただいた個人情報は、当協会において適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 事務局記入欄 |  |  | | | | |