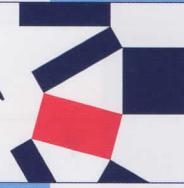


東京2020大会 東村山キャスト (市独自ボランティア)大募集!



Photo by Tokyo 2020/Shugo Takemi

公認プログラム



詳細は下記コードの
募集要項をご覧ください。



東村山シティキャスト募集要項

東村山市では市内で行われるオリンピック・パラリンピックに関連したイベントで来場する市内外の人々を「おもてなしの心」を持ってお迎えする、東村山キャストを下記のとおり募集します。

東村山史上初めて行われる一大イベントを成功に導くためには皆様の力が必要です。是非ご応募ください!

【東村山キャストの魅力と特徴】

- ① 東村山史上初めてとなるイベントに観客ではなくキャストとして参加できる!
- ② 市内外から訪れる観客の力となり、地元の魅力を伝えられる!
- ③ 家族・友人・自治会などグループで応募・参加できる!
- ④ 活動日数は2日間(1日あたり5時間程度)から参加できる!

東村山キャスト説明・相談会

東村山キャストの活動の内容等を説明し、疑問を解消します。

※事前申込不要で、説明会の内容は各回とも共通です。

日時	内容	場所
2月16日(日) 13時30分 ～16時	ボランティア講演会・ 説明会 (講師:中島誠之氏)	市役所北庁舎1階 第2会議室
2月18日(火) 18時30分 ～19時30分	ボランティア説明会	東村山市立秋津公民館 フラットルーム
2月20日(木) 18時30分 ～19時30分	ボランティア説明会	東村山市民スポーツセンター 大会議室

- 1 募集期間 2020年2月3日(月)～3月31日(火)(当日消印有効)
- 2 募集人数 460人程度
- 3 申込書 ホームページからダウンロード又は裏面の用紙
- 4 応募方法 申込書に必要事項を明記し、電子メールに添付又は封書にて下記に送付してください。
- 5 応募単位 個人又はグループ(4人以下)

募集対象

次のすべてにあてはまる方

- ・市内在住、在勤、在学又は市内で活動する団体に所属している方
- ・2005年(平成17年)4月1日以前に生まれた方
- ・日本語による簡単なコミュニケーションが可能な方
- ・電子メールやホームページを閲覧できる方
- ・7月14日に行われる聖火リレー・セレブレーションの運営サポートに参加できる方
- ・聖火リレー・セレブレーション以外の、下記②～④のうち1日以上参加できる方
- ・4月以降に市が主催する研修会(2～3回を予定)にすべて参加できる方

主な活動内容

- ① 聖火リレー・国立療養所多磨全生園で行われるセレブレーションの運営サポート【7月14日】
- ② コミュニティライブサイト(競技中継と催し物を同時開催)の運営サポート【8月1・2日、8月29日】
- ③ 中国代表の事前キャンプ・交流事業の運営サポート・語学サポート【時期未定】
- ④ その他市が取り組む東京2020大会関連事業

お問い合わせ・ 申込書送付先

東村山市地域創生部東京2020オリンピック・パラリンピック推進課

〒189-8501 東村山市本町1丁目2番地3

電話 042-393-5111(内線2933)

メールアドレス higashimurayamacast@m01.city.higashimurayama.tokyo.jp

東京 2020 大会 東村山キャスト申込書

※グループ申込の場合は代表者以外のメンバーはまとめて応募いただけます。

ふりがな			ユニフォームのサイズ
氏名			XS、S、M、L、XL、2XL、3XL
年齢	歳	学年	※学生の方のみご記入ください
住所	〒		
自宅電話			携帯電話
電子メール			
所属団体			
外国語スキル	外国語種類 () ・ 日常会話以上 ・ 最低限のコミュニケーション ・ 使用できない		
署名欄	※20歳未満の方が申し込まれるときは、必ず保護者の方の同意をお願いします。 保護者署名 _____ ㊟		

グループ申込者①

ふりがな			ユニフォームのサイズ
氏名			XS、S、M、L、XL、2XL、3XL
年齢	歳	学年	
住所	〒		
署名欄	※20歳未満の方が申し込まれるときは、必ず保護者の方の同意をお願いします。 保護者署名 _____ ㊟		

グループ申込者②

ふりがな			ユニフォームのサイズ
氏名			XS、S、M、L、XL、2XL、3XL
年齢	歳	学年	
住所	〒		
署名欄	※20歳未満の方が申し込まれるときは、必ず保護者の方の同意をお願いします。 保護者署名 _____ ㊟		

グループ申込者③

ふりがな			ユニフォームのサイズ
氏名			XS、S、M、L、XL、2XL、3XL
年齢	歳	学年	
住所	〒		
署名欄	※20歳未満の方が申し込まれるときは、必ず保護者の方の同意をお願いします。 保護者署名 _____ ㊟		

※本様式に記入された個人情報は、東村山キャストについての管理運営に関することに関してのみ使用します。

※「電子メール」にて連絡しますので、「higashimurayamacast@m01.city.higashimurayama.tokyo.jp」からのメールを受信できるように設定をしてください。