

夜空を彩る  
素敵な花火を  
皆さんで打ち  
上げましょう！

全国花火師競技大会 [にし阿波の花火]

NISHI AWANO HANABI

◎ボランティア説明会

2019 **9/20** [金]

美馬町市民サービスセンター  
3階 大会議室

住所: 美馬市美馬町字天神121番地  
受付: 18:00 説明会: 18:30~19:30

◎活動期間 **10/5** [土] **6** [日]

西日本最大規模

約 **20,000** 発

2019年大会テーマ 「**歓喜**」

# ボランティア スタッフ募集

会場で運営サポートをしながら一緒に楽しんで  
活動して頂けるボランティアスタッフを募集しています。

- 場 所** にし阿波の花火会場内
- 日 時** 2019年 10月5日(土) 13:00~22:00(休憩1時間含)  
10月6日(日) 9:00~16:00  
◎順延の場合 11月2日(土)・3日(日)
- 活 動 内 容** チケットもぎり/お客様対応/客席への誘導など運営全般/清掃  
※外国人対応スタッフも募集しています。
- 当日支給品** スタッフ限定オリジナルデザインビブス※1/食事※2/飲み物
- 参 加 条 件** ◎16歳以上の健康な方 ◎順延になっても参加できる方
- 応 募 締 切** 9月17日(火) **応 募 定 員** 100名
- お申込方法** HP <http://mimajc.sub.jp>の募集フォームより  
お申込頂くか、裏面の申込用紙をご確認下さい。

※花火が見えない場所でのボランティア活動になる場合もございます。  
※1 10月5日に参加者される方のみになります。 ※2 全日の参加者の方のみになります。

ボランティアスタッフのお申込、  
詳しい情報はHPをチェック！

美馬JC

検索

<http://mimajc.sub.jp>



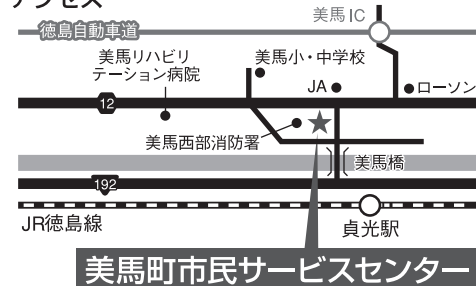
お問 合 せ 一般社団法人 美馬青年会議所  
TEL.050-8809-3000 (お問合せ時間 平日9:30~16:30)

## ■ ボランティア説明会

開催場所 美馬町市民サービスセンター  
3階 大会議室

開催日時 2019年9月20日(金)  
受付開始 18:00～  
説明会 18:30～19:30

### アクセス



## ■ お申し込み方法

### ① 郵送またはFAXでのお申し込み

下記の申込書にご記入のうえ、申込先にお送りください。  
※18歳未満の方は、親権者の同意を確認するため  
郵送またはFAXでお申し込みください。

### ② インターネットでのお申し込み

次のURLへアクセスしてお申し込みください。  
<http://mimajc.sub.jp>  
右のQRコードからでもアクセスできます。



## ■ お申し込み・お問い合わせ先

一般社団法人 美馬青年会議所

(お問合せ時間 平日9:30～16:30)

TEL.050-8809-3000

FAX.0883-53-8979

にし阿波の花火

**FAX.0883-53-8979**

## 2019年 にし阿波の花火ボランティア活動申込書

|                      |                                                                                                                                                          |      |                                                         |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>氏 名          |                                                                                                                                                          |      | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳 |
| 18歳未満の場合<br>(親権者の同意) | 私は、上記の者がにし阿波の花火でボランティア活動することに同意します。                                                                                                                      |      |                                                         |
|                      | 親権者名                                                                                                                                                     |      |                                                         |
| 住 所                  | 住所                                                                                                                                                       | TEL. |                                                         |
|                      | 〒                                                                                                                                                        |      |                                                         |
| 電話番号                 |                                                                                                                                                          |      |                                                         |
| メールアドレス              |                                                                                                                                                          |      |                                                         |
| 活動希望時間<br>(複数選択可)    | <input type="checkbox"/> 10/5 全日 13時～22時 (全日のみ休憩1時間込)                                                                                                    |      | <input type="checkbox"/> 10/6 前半 9時～12時                 |
|                      | <input type="checkbox"/> 10/6 全日 9時～16時                                                                                                                  |      | <input type="checkbox"/> 10/6 後半 13時～16時                |
| 活動希望<br>(複数選択可)      | <input type="checkbox"/> チケットもぎり <input type="checkbox"/> お客様対応 <input type="checkbox"/> 客席誘導 <input type="checkbox"/> 交通案内 <input type="checkbox"/> 清 掃 |      |                                                         |
| 交通手段<br>(チェックをつける)   | <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )                             |      |                                                         |
| コメント                 |                                                                                                                                                          |      |                                                         |

※活動申込書に記載された個人情報、にし阿波の花火ボランティア活動のご案内以外には利用致しません。  
※活動希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。