

2026年第27回スペシャルオリンピックス日本・神奈川 夏季地区大会 ボランティア募集のご案内

■スペシャルオリンピックス(SO)とは・・・■

知的障害のある人たちに、日常的なスポーツトレーニングとその成果の発表の場である競技会を、年間を通じて提供し、社会参加を応援する国際的なスポーツ組織です。世界中の市民ボランティア(100万人)によって支えられています。

私どもスペシャルオリンピックス日本・神奈川は、日常的に行っているトレーニングの成果を発表すると共に、アスリート、コーチ、ボランティア、ファミリーが一同に会して交流を図り、スペシャルオリンピックス活動の広がりを目指すことを目的として、第27回地区大会を開催いたします。

本大会をボランティアの皆さんのお力をお借りして、盛り上げていきたいと考えています。

今回は、3競技を4～7月、3競技を9～11月に開催します。日程調整の上、ぜひ、ご協力ください。

【ボランティアの活動内容】

- ・競技会場設営、撤収、表彰式の準備、進行、放送
- ・アスリートの誘導、整列補助、安全観察
- ・審判、記録、タイマー、その他サポート

＜開催競技・会場＞

- 4/5(日) バスケットボール(県立スポーツセンター)終了
 4/18(土) 競泳(藤沢八部公園プール) 終了
 7/5(日) ボウリング(江の島ボウル)
 小田急線「片瀬江ノ島駅」より徒歩3分
 9/23(水祝) 卓球(秋葉台文化体育館)
 小田急線「湘南台駅」より慶応大学行きバス
 バス停「遠藤」下車徒歩5分
 9/27(日) バドミントン(県立スポーツセンター)
 小田急線「善行駅」東口より徒歩7分
 10/4(日) テニス(県立スポーツセンター)
 小田急線「善行駅」東口より徒歩7分
 11/8(日) 陸上競技(県立スポーツセンター)
 小田急線「善行駅」東口より徒歩7分

＜ボランティア説明会＞

競技によって開催する場合、事前に連絡します。

【タイムスケジュール】(予定)

※競技によって異なります

8:50 ボランティア集合

10:00 開会式

11:00 競技開始

15:45 競技終了

16:15 閉会式

16:45 閉会式終了、後片づけ後 17:00 解散



競技経験者はもちろん、
未経験者でも大丈夫です。
応援も大切な役割です

【応募方法】

- 「ボランティア参加申込書」の各項目にご記入いただき、事務局までお送りください。(郵送・Eメール・FAXいずれも可能です)
- 「スペシャルオリンピックス日本・神奈川のボランティアTシャツ」をお持ちの方は、当日ご持参ください。
- 団体でお申込みの場合は、代表者と人数をお書きください。競技によって参加者が異なる場合は、お手数ですが、競技別に「ボランティア参加申込書」をお送り下さい。

主催：認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・神奈川

〒231-0014 横浜市中区常盤町1-7 横浜 YMCA903

TEL：045-650-5216 FAX：045-650-5217 Eメール：jimu@son-kanagawa.com

2026年 第27回スペシャルオリンピックス日本・神奈川夏季地区大会

ボランティア参加申込書

Eメール:jimu@son-kanagawa.com FAX:045-650-5217

※当日の交通費の支給はありません。昼食は持参、ただし500円の補助をします。

※中高生には1,000円の補助をします。(交通費補助+昼食代補助)

地区大会ボランティア参加経験 有・無 (○で囲んでください。)

お名前(フリガナ)		性別	男性・女性	年齢	歳
ご住所	〒				
携帯TEL		メール			
企業・学校・団体名					
何で知りましたか	ぼ活・神奈川県パラスポーツ協会・SON 神奈川からの案内 紹介()・その他()				
	締切日	＜競技日程＞			
ご希望の 競技に ○を付け てください。 ※重複可	終了	4/5(日)バスケットボール (県立スポセン) ※TOのタイマーできる方		競技経験：有()年・無	
	終了	4/18(土) 競泳(八部公園プール)		競技経験：有()年・無	
	6/7(日)	7/5(日) ボウリング(江の島ボウル) ※午前中で終了するため、昼食費補助はありません		競技経験：有()年・無	
	8/30(日)	9/23(水祝)卓球(秋葉台文化体育館)		競技経験：有()年・無	
	8/30(日)	9/27(日)バドミントン(県立スポセン)		競技経験：有()年・無	
	9/6(日)	10/4(日)テニス(県立スポセン)		競技経験：有()年・無	
	10/4(日)	11/8(日)陸上競技(県立スポセン)		競技経験：有()年・無	

参加同意書

私は、スペシャルオリンピックスの理念を理解し、スペシャルオリンピックス日本・神奈川主催「第27回夏季地区大会」(以下、地区大会)にボランティアとして参加するために、下記事項に同意します。

- ①私は、自発的な意志により「地区大会」に参加するものであり、この行事に参加するにふさわしい身体状況であることを証明いたします。
- ②私は「地区大会」に参加のための移動や、ボランティアの活動を含め、疾病、その他の損害について、スペシャルオリンピックス日本・神奈川やスペシャルオリンピックス日本に対して、その責任を追及しません。
- ③私は、「地区大会」に参加中、病気や怪我など緊急に治療が必要になり、かつ私が治療に対して同意や対応が出来ない場合は、治療、入院、手術等を含め必要な処置をとることをスペシャルオリンピックス日本・神奈川に一任します。その際の費用については、私の健康保険と団体加入している保険範囲内で支払うこととし、スペシャルオリンピックス日本・神奈川とスペシャルオリンピックス日本には請求いたしません。
- ④私は、「地区大会」に関する広報活動において、私の名前、肖像、写真および私のコメントが、報酬なしに使用されることに異議を申し立てません。

上記記述事項を全て読み、署名いたします。

2026年 月 日

本人署名

保護者署名

連絡先

※ボランティアが18歳未満の場合は保護者もご署名下さい。保護者が遠方等で署名が無理な場合は連絡先をご記入下さい。