



第17回ドリーム夜さ来い祭り（一般公募用）

外国人観光客対応ボランティアスタッフ 募集要綱

■はじめに

当祭りは第1回目より、全国各地のよさこい系祭りの中で唯一、主催者によるチーム推薦で実施しております。今回より、各チーム関係の皆様の中からの有志で、祭り当日スタッフを公募致します。当祭りを運営する立場を経験する良い機会ですので、ご応募をお待ち申し上げます。また、当祭開催地域は国内外の来訪者割合が多く、皆様の思われている以上にスタッフの方の立振舞いが当祭りのイメージに直結します。当祭りを共に創っていくメンバーとしてふさわしい行動をお約束いただき、誇りある祭りに育てていただければ幸いです。

■ 主催者（当財団）設立目的

この法人は、日本国内及び世界各国で「ドリーム夜さ来い祭り」を開催し、その普及・啓発・交流促進のための事業を行うことにより、①国内外の文化交流の促進、②青少年の健全育成、③伝統文化の継承、④世界の夢をつなぐ祭りの促進及び⑤世界における東京・日本の存在感の向上を図り、もって人・物の交流がもたらす文化・観光・商業等の経済波及効果及び公益性の高い恒久的な社会基盤の確立に寄与することを目的として設立する。

■ 主催・共催

一般財団法人ドリーム夜さ来い祭りグローバル振興財団

東京都、フジテレビジョン、一般財団法人東京臨海副都心まちづくり協議会、首都圏夜さ来い祭り振興協議会

■ 開催日時

2018年11月2日（金） 17：00～21：00（時間は予定）

11月3日（土） 12：00～21：00（時間は予定）

11月4日（日） 10：00～21：00（時間は予定）

■ 会 場

東京臨海副都心全域(お台場)、丸の内・秋葉原エリア(4日のみ)の7会場を予定

■ 募集概要

□日程 2018年11月3日（土）・11月4日（日）の2日間

□時間帯 両日8：00～21：30 ※時間は予定

□参加資格 学生（大学生・専門学校以上）、社会人の方

□活動内容（各方の活動内容の振り分けは当財団で行い発表します）

下記活動内容は、各部門に主催者側の責任者を配し、その説明・指示のもとでボランティアスタッフが円滑に従事できるように配慮します。また、それぞれの日程で長時間の開催のため、ローテーション制でお手伝いいただくように編成いたします。

【活動内容例】

1) 観客案内・誘導整理（外国人観光客案内含む）

演舞会場内で海外を含む観客の方々が安全に祭りに参加・観覧していただけるように会場

周辺通路確保とともに案内・誘導と状況に応じ演舞チーム踊り子の待機場所・演舞終了後における円滑な退場ができるよう誘導します。

2) 演舞会場での司会補助

お台会場等での外国語で祭り紹介やチーム紹介をする司会アシスタント。

3) その他 祭りでの緊急対応

各会場で状況に応じて外国語を含む救急などの緊急対応。特に救急有資格者保持の方は祭り開催中に急患が発生した際に、救護所での補助業務をします。

□待遇

交通費：支給なし。

食 事：自己負担でお願い致します。

保 険：ボランティア全員を被保険者として当財団で保険加入の手続を実施します。

証明書：学校の単位取得等、ボランティア証明書発行を希望の場合は随時対応します。

休 憩：各役割について適宜休憩あります。(交代制)

□備考

申込者の方にまずご参加確認について当財団よりご連絡いたします。なお、当会が不適切と判断し、ご参加をお断りする場合がございますので予めご了承下さい。

その上で申込者には当日の集合時間等の最終概要を改めてご案内いたします。開催前に事前に説明の機会を設ける予定です。その日程は改めてお知らせいたします。

■ 申込書 送付先・申込期限

2018年10月10日(水) 申込書必着・期日厳守

申込書(推薦した主催者がいる場合はその氏名をご記入下さい)は、上記期日までに当財団事務局のメール info@dreamyosacoy.jp または FAX 03-5796-2551 に直接お送り下さい。送付された皆様の情報は当財団で管理し、当祭りの目的以外で一切使用致しません。

■ 申込後の当会からのご連絡方法について

複数ご参加での申込の場合は、そのご参加者の中から連絡先として決めていただいた代表者の方にお電話・メール・FAX 等でご連絡させていただきます。

■ 一般財団法人ドリーム夜さ来い祭りグローバル振興財団事務局

電話 03-5796-2550 FAX 03-5796-2551

公式 WEB サイト <http://www.dreamyosacoy.jp>

E-mail : info@dreamyosacoy.jp

第17回ドリーム夜さ来い祭り 申込書（一般公募 外国人観光客対応ボランティアスタッフ）

| ふりがな ■団体名 （団体名などが有る場合のみ記入） | | | | |
|---|------------|---------------------------|-----------------------------|-----|
| ■個人情報の第三者提供について ①「次回の当祭」及び②「当財団主催の他催事（プレイベント及びニューヨーク等の海外）」の案内をするために当財団へ下記連絡先の個人情報の提供を同意されますか？ ①に関して 同意します 同意しません ②に関して 同意します 同意しません | | | | |
| ※この欄には団体・グループ・家族など複数での参加者の場合はその中から連絡先としての代表者を決めていただきご記入下さい。または個人参加者の場合もご記入下さい。 | | | | |
| ふりがな ■氏名 ■性別 男 ・ 女 ■年齢 歳 ■郵便番号 〒 _____ ■住所 _____ | | | | |
| 電話 携帯 | | FAX E-mail | | |
| ※上記の方の職業・資格・技能・参加希望日を以下の欄に○印及び必要事項をご記入下さい | | | | |
| ■職業 ①大学(院)生 ②専門学校生 ③会社員 ④公務員 ⑤自営業 ⑥その他（ ） | | | | |
| ■資格・技能 ①語学【 語】②手話 ③医師 ④看護師 ⑤その他【 】 | | | | |
| ■参加日 ※時間は予定／両日またはいずれか1日で調整いたします。 2018年11月3日[土]・11月4日[日] 各日8：00～21：30 | | | | |
| ■上記以外の申込者が複数いらっしゃる場合は下記の欄にご記入下さい。 | | | | |
| ふりがな 氏名 | 年齢 性別 | 職 業 上記①～⑥から 番号・内容記入 | 資格・技能 上記①～⑤から 番号・内容記入 | 備考欄 |
| ① | 歳 男 ・ 女 | | | |
| ② | 歳 男 ・ 女 | | | |
| ③ | 歳 男 ・ 女 | | | |
| ④ | 歳 男 ・ 女 | | | |
| ⑤ | 歳 男 ・ 女 | | | |
| ⑥ | 歳 男 ・ 女 | | | |
| ⑦ | 歳 男 ・ 女 | | | |
| ⑧ | 歳 男 ・ 女 | | | |

※上記参加者で記入欄が不足する場合にはコピーしてご利用下さい。