「ジュニア・ユースチーム」は、滋賀県での国体・全国障害者スポーツ大会の開催に向け、 将来、両大会に関わり、参加する子ども・若者の視点や考えを両大会の開催準備やスポーツ振 興などに反映させるため、必要な調査・研究活動を行います。

妏 象 ◆滋賀県に居住または通学・通勤する小学5年生から20歳代前半までの人。

活動 ◆8月から3月までに9回の活動を実施します。(表面の活動予定をご確認ください。)

- 集 ◆公募委員として12名程度を募集します。員 ◆応募者が多数の場合は、年齢等を考慮し抽選を行います。
  - ◆下記の応募用紙に必要事項を記入の上、準備委員会事務局(国体・全国障害者スポ ーツ大会準備室)まで郵送、FAXまたはメールでお申し込みください。

# 方

- ◆応募用紙は滋賀県ホームページ「国体・全国障害者スポーツ大会準備室」からダウ ンロードできます。
- ◆応募のしめきりは平成29年7月7日(金)必着とします。
- ◆結果については、各ご家庭へ郵送でお知らせします。
- ◆活動には国体・全国障害者スポーツ大会準備室の職員が同行します。
- ◆集合・解散場所までの送迎は、保護者の責任においてお願いします。

#### その他

- ◆各活動日前には、活動場所、集合時刻等をお知らせします。
- ◆万が一の事故や怪我の場合に備え、傷害保険に加入します。
- ◆委員の集合場所までの交通費、傷害保険料、体験活動に伴う費用については準備委 員会が負担します。昼食等の用意は各自でお願いします。

### 【お問い合わせ先・応募用紙あて先】

第79回国民体育大会・第24回全国障害者スポーツ大会滋賀県開催準備委員会事務局 (滋賀県 県民生活部 スポーツ局 国体・全国障害者スポーツ大会準備室内) 〒520-8577 滋賀県大津市京町 4-1-1

TEL 077-528-3321 (土日祝日を除く)

FAX 077-528-4832

E-mail kokutai@pref.shiga.lg.jp

きりとり

## 【応募用紙】

7月7日(金)必着

ふりがな		ふりがな		
名前		保護者名		
学校名		学年	性別	
住 所	Ŧ			
電話番号		緊急連絡先		
(自宅)	( )	(携帯)		
応募に				
あたって				
の思い				
活動に				
あたって				
配慮が必				
要なこと				