

# 富士山美化啓発キャンペーン

## ボランティア大募集

美しい富士山を後世に引き継ぐために・・・

富士スバルラインのマイカー規制期間中の混雑日に、登山者や観光客にゴミの持ち帰りなどを呼びかけるボランティアを募集します。また、富士山周辺的环境保全のための清掃活動も行います。

皆様の積極的なご参加、お待ちしております！

実施日： 8月4・11・18・25日(金)計4日間

活動時間： 9時集合～11時30分散散予定

集合場所： 富士山ボランティアセンター(山梨県立富士山世界遺産センター北館内)

活動場所： 富士山パーキング(山梨県富士吉田市上吉田字剣丸尾5597-84)

URL： <https://www.yamanashi-kankou.jp/volunteer/>

申し込み・問い合わせ先： 富士山ボランティアセンター  
〒401-0301 山梨県南都留郡富士河口湖町船津6663-1

TEL 0555-20-9229 FAX 0555-72-4114  
Email [fujisan@eps4.comlink.ne.jp](mailto:fujisan@eps4.comlink.ne.jp)



# 募 集 要 項



## 主 催

富士山憲章山梨県推進会議(富士山ボランティアセンター)

## 実施日時

8月4・11・18・25日(金)計4日間 9:30~11:30(集合時間 9:00)

## 活動場所

富士山パーキング(山梨県富士吉田市上吉田字剣丸尾5597-84)

## 集合場所

富士山ボランティアセンター(山梨県立富士山世界遺産センター北館内)  
(山梨県南都留郡富士河口湖町船津6663-1)

## 活動内容

- ◆ 啓発活動  
富士山五合目行きシャトルバス利用者に、ゴミの持ち帰り等呼びかけながらゴミ袋などを配布します。
- ◆ 清掃活動  
駐車場内および周辺のゴミを拾います。

## 持ち物等

帽子、飲み物、雨具(カッパ)等  
野外での活動となります。動きやすい服装でお越しください。マスク着用は個人の判断に委ねますが、各自感染症対策および熱中症対策をお願いします。

## 募集人数

各日10名程度  
応募状況によっては希望日以外でご調整いただく場合もありますので、予めご了承下さい。参加は1回のみです。

## 募集期間

7月3日(月)~7月26日(水) 午後5時まで。※先着順。定員になり次第締切ます。

## 応募方法

申込書に必要事項を記入のうえ、FAXまたはメールでお申込み下さい。  
先着順に参加希望日にて調整しますので、応募状況によってはご希望の日程以外で調整いただく場合があります。期間中1名1回までの参加とします。

FAX 0555-72-4114 Email [fujisan@eps4.comlink.ne.jp](mailto:fujisan@eps4.comlink.ne.jp)

## 注意事項

- ◆ 小学生以下の参加は、保護者または引率者の同伴が必要になります。
- ◆ 未成年者は、申込書の同意書欄に保護者の署名が必要です。
- ◆ 参加者にはボランティア証明書を発行しますので、必要な方は申込書にご記入下さい。
- ◆ 活動場所までは自家用車で移動していただきます。自家用車での移動が難しい場合は事務局の車で移動可能ですので、申込書にご記入下さい。
- ◆ 荒天が予想される場合は中止となります。中止の場合のみ前日の午後にご連絡いたします。※小雨時は実施します。
- ◆ 当日、受付で検温を行います。体調がすぐれない方は参加をご遠慮いただきます。
- ◆ 諸事情により、中止または変更となる可能性があります。

# 富士山美化啓発キャンペーン参加申込書

フリガナ		男 ・ 女	年齢
氏名 (代表者氏名)			歳
住所	〒		
連絡先	電話		
	ファックス		
	メール		
移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 事務局公用車		
ボランティア証明書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
参加希望日にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 8/4(金) <input type="checkbox"/> 8/11(金) <input type="checkbox"/> 8/18(金) <input type="checkbox"/> 8/25(金)			

【グループで参加される方は、参加者全員の氏名(フリガナ)・性別・年齢をご記入下さい。】

フリガナ 氏名	性別	年齢	フリガナ 氏名	性別	年齢

## 保護者同意欄

ボランティア活動に参加することに同意します。

令和    年    月    日 保護者氏名 \_\_\_\_\_  
保護者住所    〒 \_\_\_\_\_  
保護者連絡先 \_\_\_\_\_