



株式会社 PILLAR 協賛

第36回三田国際マスターズマラソン

ボランティア募集につきまして



三田国際マスターズマラソン実行委員会は 第36回三田国際マスターズマラソンに ご協力いただける方を募集しています!

平成元年に始まりました三田国際マスターズマラソンは、みなさまから厚くご支援を賜り、今年で36年目を迎えます。

ランナーだけでなく、応援のみなさまやボランティアの方も楽しんで参加いただける大会となるよう、鋭意準備に努めております。

ボランティアのみなさまには、大会をさらに盛り上げ、「三田を走ってよかった」「三田に来てよかった」「マラソンの応援をして楽しかった」と思ってもらえるよう、みなさまのお力添えを賜りたく存じます。

令和6年12月15日に開催される、マスターズマラソン大会を盛り上げ、より充実したものとするために、ぜひともご協力をお願いいたします!

| | |
|------|--|
| 活動日 | 【大会当日】令和6年12月15日(日) ※事前準備を12/14(土)に予定しております。 |
| 活動内容 | 【事前準備】参加賞準備 【大会当日】会場清掃、ステージ補助、会場でのランナーサービス、 コース(沿道)整理、ランナーへの給水など |
| 募集期間 | 令和6年7月1日(月)~10月14日(月・祝) ※締切日以降は要相談 |
| 支給物品 | ●スタッフジャンパーを貸与 ●参加特典 ※報酬・交通費の支給はありません。 |
| 申込条件 | ●活動日現在、12歳以上の方(小学生は不可。未成年者は必ず保護者の了承を得てください) ●指定された活動日に、所定の場所・時間で活動できる方(休憩所等はありません) ●長時間の立ち作業において、健康上支障がない方 ●その他、主催者が定める下記の注意事項を守り、ボランティア活動ができる方 |

| | |
|-------|--|
| 事前説明会 | 令和6年11月30日(土)午前10時30分（1時間程度予定） ●日が近くなりましたら、改めてご案内文を送付します。 |
| 申込方法 | ①WEB登録フォーム(右記2次元コードより) ②所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、窓口、 郵送、FAX、メールのいずれかで、実行委員会へ送付  (登録フォーム) |
| 申込先 | 三田国際マスタースマラソン実行委員会事務局(三田市文化スポーツ課内) 〒669-1595 兵庫県三田市三輪2-1-1 本庁舎4階 TEL 080-1781-4516 FAX 079-563-1360 Eメール bunkasports@city.sanda.lg.jp |
| 注意事項 | <ul style="list-style-type: none"> ●ボランティア活動場所・内容については、主催者側で決定します。 (他の団体・個人ボランティアの方と一緒に活動していただく場合があります) ●申込み後、活動日に参加ができなくなった場合は、原則代替りの方をご紹介ください。 ●大会当日および事前準備・説明会にお越しいただく際の交通費の支給はありません。 ●大会当日の気象状況を考慮のうえ、活動しやすい服装でご参加ください(手袋、レインコート等) ●傷害保険に一括加入します。(個人負担はありません) ●保険の適用範囲は、契約内容に基づくものとします。 (主催者の指示を守らなかった場合や、不適切と判断された場合には、適用することができませんのでご了承ください) ●ボランティア活動中の映像・写真・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権と肖像権は主催者に属します。 |

個人情報の取り扱い

- 主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令を遵守し、個人情報を取り扱います。
- 大会に関するボランティア活動を円滑に行うことを目的とし、下記の件に関して、個人情報を利用することがあります。(活動内容連絡・説明会開催通知・出欠管理・関連資料発送・アンケートやレポート依頼・傷害保険申込・活動報告等)
- 主催者から、申込内容に関する確認や連絡をさせていただくことがあります。

第36回三田国際マスターズマラソン ボランティア登録用紙

下記の通り、12月15日(日)開催の三田国際マスターズマラソンボランティアに登録します。

| | | | | |
|---|---|---------------|---------------|---------------|
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 年齢・性別 | ()歳 男・女 | | | |
| 現住所 | 〒 - | | | |
| 電話番号 | () - | | | |
| 携帯電話 | | | | |
| FAX番号 | () - | | | |
| E-mail | | | | |
| 事前準備(12/14) ○をお願いします | 午前 (10-12) | 参加・不参加 | 午後 (13-17) | 参加・不参加 |
| 学校名 | | | | |
| (未成年者のみ) 保護者承諾書名 | 三田国際マスターズマラソンボランティアスタッフとして参加することを承諾いたします。 令和 年 月 日 保護者氏名 緊急連絡先 () - | | | |
| 保持資格(医療系)や マラソンボランティアの 経験、ご希望等があれば、 ご記入ください。 | | | | |

※ご記入いただいた情報につきましては、マスターズマラソンの大会運営に関する業務のみに使用します。
ご本人の同意を得ないで他の業務に利用することや、第三者に提供することはありません。

三田国際マスターズマラソン事務局
〒669-1595 三田市三輪 2-1-1 三田市役所文化スポーツ課内
TEL:080-1781-4516(事務局専用) / FAX:079-563-1360
MAIL:bunkasports@city.sanda.lg.jp