



SHIMONOSEKI
KAIKYO
MARATHON

11月4日開催!!

明治維新150年記念 下関海響マラソン2018

ボランティア募集!!

募集期間

6月15日~7月31日

先着順



みなさまのおもてなしと笑顔が
ランナーの力になります

下関海響マラソン実行委員会 ☎:083-231-2729 Fax:083-231-2746
〒750-0006 下関市南部町21-19 下関商工会館4Fスポーツ振興課内



SHIMONOSEKI
KAIKYO
MARATHON

下関海響マラソン2018

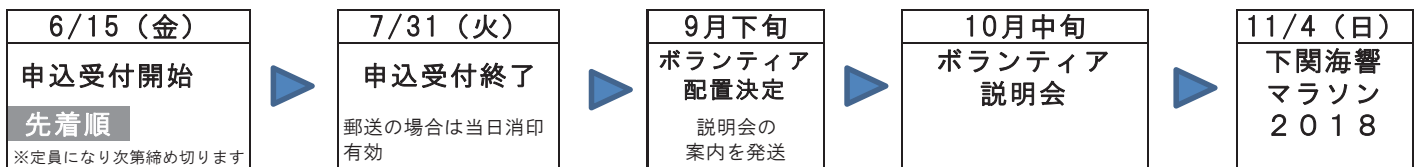
ボランティア募集

募集要項

活動日	2018年11月4日（日）	申込方法	郵送	〒750-0006 下関市南部町21-19下関商工会館4F 下関海響マラソン実行委員会 宛 ※ 7月31日（火）当日消印有効	
受付期間	2018年6月15日（金）～7月31日（火） ※定員に達した場合は別途相談させていただきます。			FAX	FAX 083-231-2746 ※ 字を濃く記入し、送信面（表裏）の間違いないようご注意ください
募集定員	3,000人（募集定員は変更となることがあります）				インターネット
申込区分	個人 1名で申し込まれる方 ご夫婦やお友達など、同じ活動を希望される方は団体でお申してください。 団体 2名以上で申し込まれる方 取りまとめをする代表者を決め、責任を持って全メンバーへの連絡、資料配布を行ってください。				

申込条件	<p>◎ <u>活動日当日、15歳（高校生）以上の方</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ※ 小さいお子様同伴での参加はご遠慮ください ※ 中学生は20歳以上の保護者もしくは引率者同伴の場合のみ参加可能となります。 ※ 中学生、高校生は保護者の承諾を得てからお申してください。（同意書の提出必要） <p>◎ <u>当日に指定の場所・時間で活動が可能な方</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ※ 長時間にわたり、立ったままの活動です。 <p>◎ <u>主催者が指定する日に説明会に参加するとともにスタッフ用ジャンパー・帽子（当日使用）の受け取り等が可能であること</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ※ やむをえず説明会に参加できない場合は、事務局でのお渡しとなります。 <p>◎ <u>その他、主催者が定めるボランティア参加の注意事項を厳守し、活動できること</u></p>	注意事項	<p>◆お申込前に必ずお読みください</p> <p>◎ 活動内容の決定は原則として先着順とします。ご希望の活動場所に配属されない場合もあります。また、当日ランナーとして出場される方はボランティアにお申込みできません。あらかじめご了承ください。</p> <p>◎ 活動途中の早退、途中からの参加はできません。休憩は交代でとっていただきます。</p> <p>◎ 活動日の移動は出来る限り公共交通機関をご利用ください。場所・時間によっては駐車場をご利用いただけますが、駐車場の確保が困難なため、集合場所から離れている場合があります。ご了承ください。</p> <p>◎ 申込書にご記入いただいたご住所に活動の案内をご送付いたしますので、漏れがないよう正確にご記入ください。（郵便番号、部屋番号、電話番号など）</p> <p>◎ 活動日に荷物を預ける場所や着替える場所はありません。貴重品は各自で管理し、十分ご注意ください。主催者は一切の責任を負いません。</p> <p>◎ 主催者が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、主催者の指示を厳守し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。</p> <p>◎ 活動中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権・肖像権は主催者側に属します。また大会プログラム等の主催者が発行する媒体において、氏名を掲載する場合があります。</p>
支給品	<ul style="list-style-type: none"> ・ ジャンパー（昨年と同様） ・ 帽子（一昨年と同じ） ・ 弁当 ・ 飲料（水またはお茶の予定） ・ 参加記念品（準備中） <p>※ ジャンパーと帽子は、お持ちの方には支給しません。</p> <p>※ 交通費・報酬等の支給はありません。</p>		

スケジュール



個人 ボランティア申込書

個人 申込書

※ご応募いただいた申込書はお返しができませんので、コピー等を保管してください

氏名	ふりがな		性別	生年月日	年齢 (大会当日)
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 平成	年 月 日
住所	〒 (-)		スタッフジャンパー (青色)		スタッフ帽子 (白色)
			<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
お持ちの方はそのままお使いください。					
日中連絡先	携帯	自宅	メールアドレス		
	- -	() -	@		
本大会でのボランティア経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 2017年 <input type="checkbox"/> 2016年 <input type="checkbox"/> 2015年 <input type="checkbox"/> その他の年				

保護者同意書

※高校生の方は、保護者の承諾を得た上で、下記の保護者同意欄にサインをもらってください

保護者氏名	募集要項の内容を承諾の上、上記の者が下関海響マラソン2018ボランティアに参加することに同意します				
	印	続柄	父・母・その他 ()		

下記のボランティア募集内容から、ご希望の順に右の第1希望から第3希望まで選び、○をご記入ください。通訳をご希望の方は、ご希望の言語の欄に○をご記入ください。



ボランティア募集内容

係名	活動内容	活動場所	活動時間	第1希望	第2希望	第3希望
案内誘導係	案内・誘導・警備員補助など	下関駅・会場周辺	5:30 ~ 9:00			
会場撤収係	撤収作業	下関駅・会場周辺	14:00 ~ 17:00			
会場管理係	各会場内・周辺の管理、清掃業務など	会場周辺	5:30 ~ 10:00			
			5:30 ~ 15:00			
給水係	スタート前給水	会場周辺	5:30 ~ 9:00			
	各給水ポイントでランナーへの給水	前田	7:30 ~ 11:30			
		東大和町～彦島	8:00 ~ 15:00			
コース管理	コース上でのランナー、歩行者、車両等の整理・誘導、警備員の補助など	会場周辺	7:00 ~ 15:00 ※この時間内で場所によって活動時間が異なります			
		岬之町～唐戸				
		前田～長府外浦				
		東大和町～彦島				
新垢田						
フィニッシュエリア係	完走メダル、完走タオル、フィニッシュドリンクのお渡し、完走証の発行など	会場周辺	8:00 ~ 15:30			
どれでもOK	通訳以外の活動	ご自宅住所やこれまでのボランティア経験等を考慮し配置させていただきます				
通訳 (中国語・韓国語・英語)	中国語の通訳	個別にご連絡し、相談させていただきます				
	韓国語の通訳					
	英語の通訳					

団体(グループ) 申込書

※ご応募いただいた申込書はお返しができませんので、コピー等を保管してください

団体名	ふりがな		団体代表者名 氏名		
			連絡先 () -		
代表者氏名 (参加できる方)			性別	生年月日	年齢(大会当日)
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 平成	年 月 日
住所	〒 (-)		スタッフジャンパー(青色)		スタッフ帽子(白色)
			<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
お持ちの方はそのままお使いください。					
日中連絡先	携帯	自宅	メールアドレス		
	- -	() -	@		

メンバー氏名	スタッフジャンパー(青色)	スタッフ帽子(白色)	性別	年齢(大会当日)
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳

下記のボランティア募集内容から、ご希望の順に右の第1希望から第3希望まで選び、○をご記入ください。通訳をご希望の方は、ご希望の言語の欄に○をご記入ください。



ボランティア募集内容

係名	活動内容	活動場所	活動時間	第1希望	第2希望	第3希望
案内誘導係	案内・誘導・警備員補助など	下関駅・会場周辺	5:30 ~ 9:00			
会場撤収係	撤収作業	下関駅・会場周辺	14:00 ~ 17:00			
会場管理係	各会場内・周辺の管理、清掃業務など	会場周辺	5:30 ~ 10:00			
			5:30 ~ 15:00			
給水係	スタート前給水	会場周辺	5:30 ~ 9:00			
	各給水ポイントでランナーへの給水	前田	7:30 ~ 11:30			
		東大和町~彦島	8:00 ~ 15:00			
コース管理	コース上でのランナー、歩行者、車両等の整理・誘導、警備員の補助など	会場周辺	7:00 ~ 15:00 ※この時間内で場所によって活動時間が異なります			
		岬之町~唐戸				
		前田~長府外浦				
		東大和町~彦島				
新垢田						
フィニッシュエリア係	完走メダル、完走タオル、フィニッシュドリンクのお渡し、完走証の発行など	会場周辺	8:00 ~ 15:30			
どれでもOK	通訳以外の活動	ご自宅住所やこれまでのボランティア経験等を考慮し配置させていただきます				
通訳 (中国語・韓国語・英語)	中国語の通訳	個別にご連絡し、相談させていただきます				
	韓国語の通訳					
	英語の通訳					

団体(グループ) 申込書(メンバー追加用)

※ご応募いただいた申込書はお返しができませんので、コピー等を保管してください

団 体 名	ふりがな	団体代表者名	氏名
		連 絡 先	() -

※団体でメンバーが4名を超える場合は、下記に4名を超えるメンバーをご記入ください。
メンバーが4名以内の団体は追加用ではなく、「団体(グループ) 申込書」をご使用ください

メンバー氏名	スタッフジャンパー(青色)	スタッフ帽子(白色)	性別	年齢(大会当日)
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ふりがな	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳

保護者同意書

保護者同意書

※高校生の方は、保護者の承諾を得た上で、下記の保護者同意欄にサインをもらってください
また、中学生の方は引率者が同行であっても、保護者の承諾をいただきますようお願いいたします

ボランティア 参加者氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢(大会当日)
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 平成 年 月 日	歳
保護者氏名	募集要項の内容を承諾の上、上記の者が下関海響マラソン2018ボランティアに参加することに同意します			
	⑩	続柄	父・母・その他()	

保護者同意書

※高校生の方は、保護者の承諾を得た上で、下記の保護者同意欄にサインをもらってください
また、中学生の方は引率者が同行であっても、保護者の承諾をいただきますようお願いいたします

ボランティア 参加者氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢(大会当日)
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 平成 年 月 日	歳
保護者氏名	募集要項の内容を承諾の上、上記の者が下関海響マラソン2018ボランティアに参加することに同意します			
	⑩	続柄	父・母・その他()	

保護者同意書

※高校生の方は、保護者の承諾を得た上で、下記の保護者同意欄にサインをもらってください
また、中学生の方は引率者が同行であっても、保護者の承諾をいただきますようお願いいたします

ボランティア 参加者氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢(大会当日)
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 平成 年 月 日	歳
保護者氏名	募集要項の内容を承諾の上、上記の者が下関海響マラソン2018ボランティアに参加することに同意します			
	⑩	続柄	父・母・その他()	

保護者同意書

※高校生の方は、保護者の承諾を得た上で、下記の保護者同意欄にサインをもらってください
また、中学生の方は引率者が同行であっても、保護者の承諾をいただきますようお願いいたします

ボランティア 参加者氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢(大会当日)
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 平成 年 月 日	歳
保護者氏名	募集要項の内容を承諾の上、上記の者が下関海響マラソン2018ボランティアに参加することに同意します			
	⑩	続柄	父・母・その他()	

保護者同意書

※高校生の方は、保護者の承諾を得た上で、下記の保護者同意欄にサインをもらってください
また、中学生の方は引率者が同行であっても、保護者の承諾をいただきますようお願いいたします

ボランティア 参加者氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢(大会当日)
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 平成 年 月 日	歳
保護者氏名	募集要項の内容を承諾の上、上記の者が下関海響マラソン2018ボランティアに参加することに同意します			
	⑩	続柄	父・母・その他()	