

あなたのエールがランナーのチカラになる！

ボランティア 募集



記録より、記憶に残る、海響のドラマ

下関海響マラソン2022

11.6
SUNDAY

募集期間
7月1日～8月31日

お問合せ先

下関海響マラソン実行委員会事務局 TEL 083-231-2729

活動日

- 2022年11月6日(日)

受付期間

- 2022年 7月 1日(金)～ 8月31日(水)

申込区分

個人

1名でお申し込みされる方。

- ・15歳以上(中学生を除く)の方。
- ・同じ活動を希望される方はグループでお申し込みください。

グループ

2名以上でお申し込みされる方。

- ・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、資料等配布を行ってください。
- ・代表者は必ず高校生以上とします。
- ・学校単位でのお申し込みの場合、引率者の方のご連絡先を記載してください。

支給物

- スタッフウェア(ジャンパー、帽子)
※ お持ちの方には支給しません
- 参加記念品
- 飲料(水またはお茶)
- 弁当

申込方法

- ボランティア参加申込書に必要事項を記入し、郵送、FAXまたはメールでお申し込みください。
- 電話でのお申し込みはできません。
- 申込書にご記入いただいたご住所に活動の案内を送付しますので、漏れがないよう正確にご記入ください。

郵送

〒750-8521
下関市南部町1-1
下関市役所本庁舎西棟1階
下関海響マラソン実行委員会
※ 8月31日(水) 当日消印有効

インターネット

下記の大会ホームページからボランティア申込書をダウンロードし、必要事項をご入力の上、ホームページ上に記載してあります事務局のメールアドレス宛へ申込書を添付して送信してください。

<https://kaikyomarathon.jp/>

FAX

FAX 083-231-2746
※ 字を濃く記入し、送信面(表裏)をお間違えないようご注意ください。

申込に関する注意事項 (お申し込みの前に必ずお読みください)

申込条件

- 18歳未満の方は、保護者の同意を得ること。
- 未就学のお子様同伴での参加はできません。
- 長時間にわたって、立ったまま行う活動について、健康上支障のない方。
- 主催者が開催する説明会にできる限り参加すること。
- その他、主催者が定めるボランティア参加の注意事項を遵守し、活動できると。

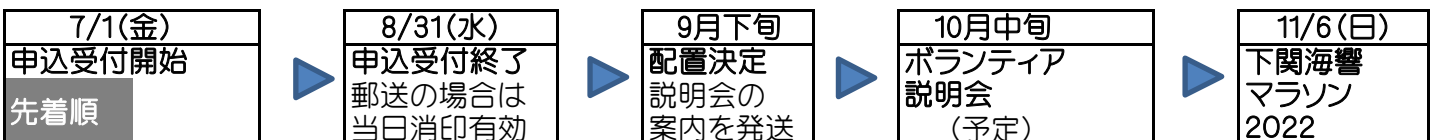
個人情報・肖像権

- 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等を遵守し個人情報を取り扱います。いただいた個人情報は、ボランティア活動を円滑に遂行し、アンケートの発送や傷害保険の加入等に利用いたします。
- 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。

注意事項

- 同一人物による重複のお申し込みはできません。
- 活動場所及び内容については、お申し込み時のご希望をもとに、主催者で決定いたします。希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。
- グループ参加の方でメンバーが参加できない場合は、代替りのメンバーを選出してください。
- 活動途中の早退や遅刻しての参加はできません。休憩は交替で取っていただきます。
- 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て下さい。主催者は一切の責任を負いません。
- 活動日の移動はできるだけ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、集合場所から離れている場合があります。予めご了承ください。
- 主催者が傷害保険に一括して加入します。(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、主催者の指示を遵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。

スケジュール



ボランティア申込書(一般)

下関海響マラソン2022

グループ名 (グループ申込のとき)	申込書は返却いたしません						
氏名 グループは連絡担当者	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		
住所 グループは連絡担当者住所	〒 -	帽子		ジャンパー			
		不要	要	不要	S	M	L
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					
		() -					
本大会でのボランティア経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 2021年 <input type="checkbox"/> 2019年 <input type="checkbox"/> 2018年 <input type="checkbox"/> その他の年						

グループ申込は以下にメンバーをご記入ください。欄が不足するときはメンバー追加用をご利用ください。

	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー				
①		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L	LL
②		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L	LL
③		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L	LL
④		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L	LL

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。

ボランティア募集内容

活動場所	活動時間(目安)	活動内容	第1希望	第2希望	第3希望
会場周辺	5:30 ~ 10:00	案内・誘導・スタート前給水など			
	8:00 ~ 15:30	完走メダル、完走タオル、フィニッシュドリンクの準備・配布など			
	7:30 ~ 15:00	ランナー、歩行者等の整理・誘導			
前田～長府外浦	7:00 ~ 11:30	ランナー、歩行者等の整理・誘導、給水 ※給水がない場所もあります。			
岬之町～唐戸	7:00 ~ 12:00				
東大和町	7:45 ~ 15:30				
彦島	7:45 ~ 15:00				
新垢田	8:45 ~ 14:30				
どの活動でもOK!	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。				

下関海響マラソン2022では海外からの参加者がいないため、通訳ボランティアを募集しません。

メンバー追加用（一般）

下関海響マラソン2022

グループ申込書のメンバー記入欄が足りないときはこちらにご記入ください。

グループ名	ふりがな	連絡担当者	氏名
		連絡先	() -

①	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
②	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
③	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
④	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑤	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑥	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑦	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑧	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑨	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑩	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑪	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑫	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L
⑬	ふりがな	年齢	性別	帽子		ジャンパー			
		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	不要	要	不要	S	M	L

保護者同意書

切り取ってご使用ください。

保護者同意書

※18歳未満の方は、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	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2022ボランティアに参加することに同意します			
		続柄	父・母・その他()	

保護者同意書

※18歳未満の方は、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	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2022ボランティアに参加することに同意します			
		続柄	父・母・その他()	

保護者同意書

※18歳未満の方は、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	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2022ボランティアに参加することに同意します			
		続柄	父・母・その他()	

保護者同意書

※18歳未満の方は、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	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2022ボランティアに参加することに同意します			
		続柄	父・母・その他()	