

かわさき多摩川マラソン2023(11/19(日)開催)

ボランティア募集

申込期間：8/7(月)～9/4(月)※必着

※募集人数を上回る応募の際は、抽選にて選定いたしますのでご了承ください。
抽選に漏れた方へは9/11(月)までに登録いただいたメールアドレスに連絡いたします。
※抽選漏れの連絡が無い方に関してはボランティア参加可能となります。
10月中旬ごろにボランティア案内の通知文を郵送いたしますのでご確認ください。

募集人数(合計330名)

前日11/18(土) 9:30～14:00(予定)

場所：等々力競技場

人数：30名

天候や作業の進み具合により時間が前後する場合があります。

当日11/19(日) 7:00～14:00(予定)

場所：等々力競技場、多摩川河川敷マラソンコース

人数：300名



主な活動内容※大会運営の都合上、希望通りにならない場合があります。

前日 ●大会準備 ●物品仕分け ●会場設営補助 など

※荷物運搬などの作業が中心です。

当日 ●大会運営補助 ●総合案内 ●会場整理 ●式典補助
●写真撮影 ●給水 ●ゴール誘導 Tシャツ引き換えなど

※写真撮影は、デジタル一眼レフカメラを持参できることが条件です。

応募資格：15歳以上(中学生不可)で大会の運営を支えてくれる方 ※18歳未満の方は保護者の同意が必要

支給品等：スタッフウェア・帽子・お弁当を支給。ボランティア保険加入 ※大会Tシャツの支給はありません。

申込方法：裏面の注意・遵守事項をご確認し、同意のうえ下記専用応募フォームまたは郵送、FAXにてお申し込みください。

申込先 (公財)川崎市スポーツ協会(大会事務局)：〒211-0051 川崎市中区宮内4-1-2 FAX 044-739-8848

●専用応募フォーム※下記URLよりアクセスのうえお申し込みください。



<https://logoform.jp/form/FUQz/319023>

問い合わせ先

(公財)川崎市スポーツ協会 mail goshi@kawaspokyo.jp

川崎市市民文化局市民スポーツ室 mail 25sports@city.kawasaki.jp

ボランティア申し込み前に必ずご確認ください。

【かわさき多摩川マラソン2023ボランティア参加申込注意・遵守事項】

※大会運営の都合上、ボランティア業務については主催者による配置とさせていただきます。予め御了承ください。

※お教えいただいた個人情報はその重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守し、「川崎市個人情報保護条例」等に基づき適正な取り扱いをいたします（大会に関する事務連絡、ボランティア保険等の諸手続き、翌年川崎市が主催するマラソン大会等のボランティア募集の連絡以外には使用しません）。

※ボランティア参加中の映像・写真・記事等が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレット等に報道・掲載・利用されることを承諾します。また、その掲載権・使用权は主催者に属します。

※写真撮影は、デジタル一眼レフカメラを持参できることが条件です。

※大会開催中の事故・傷病への補償は、主催者が加入した保険の補償範囲内となります。

※運営の状況により、活動当日または直前に活動場所や内容の変更を相談させていただく場合があります。

※貴重品の紛失などは自己の責任におくものとし、主催者は大会開催中に生じたいかなるトラブルおよび損失、損害に対して、一切責任を負いません。

※安全上、ボランティア活動中の写真及び動画の撮影を原則禁止といたします。ただし、事務局から運営の記録として撮影を依頼する場合は除きます。

※SNS等の投稿によるトラブル防止のため、活動後、撮影する場合は、背景の写りこみ等に注意し相手に許可を得るなど、配慮してください。SNS等に投稿したことでトラブルが発生した場合、主催者では一切責任を負いかねます。

※募集要項などは予告なく内容を修正・変更する場合があります。大会開催日までかわさき多摩川マラソン2023公式サイトなどのご確認をお願いします。

※募集終了後のキャンセルは原則禁止とさせていただきます。

※募集終了後にやむを得ずキャンセルされる場合は、9月29日（金）までに、メールにて、本文に「氏名」「連絡先」「キャンセル（辞退）の理由」を明記のうえ、事務局までご連絡ください。その際の件名は「かわさき多摩川マラソン2023」ボランティア辞退としてください。

送付先メールアドレス g o s h i @ k a w a s p o k y o . j p

かわさき多摩川マラソン2023ボランティア登録用紙

ふりがな		年齢	歳
氏名		(活動日時点)	
住所	〒 -	かわさき多摩川マラソン ボランティア経験(過去参加 回数)	あり・なし (過去 回)
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -		
メールアドレス			
希望する活動日	<input type="checkbox"/> 前日 11/18(土) <input type="checkbox"/> 当日 11/19(日) <input type="checkbox"/> 両日 ※希望する活動日の <input type="checkbox"/> に <input type="checkbox"/> を入れてください ※前日の作業は荷物運搬等が中心となります。		
※下記資格やスキルの有無について	※左記内容に1つでも該当する方は詳細を記入ください		
①通訳できる方			
②手話できる方			
③医療資格をお持ちの方			
④その他			
保護者同意欄 (18歳未満のみ記入)	(氏名)がボランティアに参加することに同意します。 保護者署名()		
※別紙、「かわさき多摩川マラソン 2023」ボランティア募集チラシの注意・遵守事項を確認し、同意のうえ申込みいたします。			
※サイン欄	氏名 _____		

※大きい文字で丁寧にはっきりと分かるように記入ください。

※文字が読みとりできない、記入漏れがある際は申込を受付できない場合がございます。

※抽選漏れで参加不可の際にメールアドレスへ連絡いたします。必ず記入ください。

※サイン欄に記入がない場合も、注意・遵守事項に同意したものとみなします。