

団体

金沢マラソン2015 ボランティア登録用紙

金沢マラソン(本大会2015年11月15日(日)開催)ボランティア登録について

2015年11月15日に開催される「金沢マラソン2015」(=以下本大会)の団体ボランティア登録書をご記入ください。
 ※団体ボランティアは10名以上で活動される団体での登録となり、必ず1名以上のリーダーを選出していただきます。
 ※登録頂いた団体には来年7月頃事務局から「参加確認書」のご案内を致します。

また同時に本大会の試行として2014年11月9日に開催する「金沢城下町市民マラソン」(=以下プレ大会)のボランティア参加申込書(別添)も合わせてご記入ください。
 ※大会運営上の都合により参加人数を調整させていただく場合があります。

ボランティア活動内容例

- ① ランナー受付:ランナーのナンバーカード引換の受付活動 等
- ② スタートエリア、フィニッシュエリア:スタート、フィニッシュエリアでの誘導案内活動 等
- ③ 手荷物預かり、返却:ランナーの手荷物の預かり受付、返却対応活動 等
- ④ 給水・給食:ランナーへの給水、給食対応活動 等
- ⑤ コース沿道整理:コース沿道周辺での整理等の活動
- ⑥ その他 その他大会の運営に関わる様々な活動

注意事項

- ・15歳未満の方は、ボランティアに参加できません。(中学生は参加不可)
- ・ボランティア活動場所・活動内容については、主催者で決定、通知いたします。
 ※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。
 ※ボランティアの活動内容は選べません。
- ・ボランティア参加者は説明会に出席してください。後日案内通知を送付します。
- ・報酬・交通費・食事・飲み物の支給はありません。
- ・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。
- ・呼称権は、オフィシャルスポンサーに限り認められます。所属する団体の呼称権は認められませんので、あらかじめご了承ください。
- ・この用紙は返却いたしませんのでコピー等を保管してください。

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。

【金沢マラソン2015 ボランティア登録書】

私(私たち)は上記「注意事項」と「個人情報の取り扱い」について同意のうえ申込みます。

参加団体情報							
団体名 ※申込区分が 団体のみ記入	フリガナ				参加人数	名	
代表者	名前	フリガナ	性別	男	女	年齢	
				生年月日	西暦		19
	住所	〒					
	職業	1. 会社員・公務員 2. 自営 3. 学生 4. 無職 5. その他 ()					
連絡先	電話番号 ()	—	F A X	()	—		
	携帯電話	—	E-mail				
※お持ちの方は必ずご記入ください。							
連絡先急	名前	フリガナ	電話番号	()	—		
			携帯番号		—	—	

【金沢城下町市民マラソン(金沢マラソンプレ大会) ボランティア参加申込書】

私(私たち)は団体ボランティア「注意事項」と「個人情報の取り扱い」について同意のうえ申込みます。

ボランティア活動可能日に○を付けてください。(複数選択可)

11月8日(土)	8:00~13:00	【 】	13:00~17:00	【 】	終日可能	【 】
11月9日(日)	6:00~12:00	【 】				

活動内容の決定については2014年9月頃通知予定です。※活動内容は選べません

※11月8日(土)のボランティア活動はランナー受付のみとなります。

※活動内容によって活動時間が異なります。

※活動時間は前後する場合があります。

※活動可能日に参加ができなくなった場合は、必ず代替りのメンバーを選出してください。

参加メンバー表

※金沢城下町市民マラソン(金沢マラソンプレ大会)に実際にボランティア参加する方の氏名を下記に記載下さい。

コピー使用可

10名以上で申込みの場合は
コピーしてご利用ください

枚目	
枚中	
合計	人

団体名				
NO	氏名(フリガナ)	性別	生年月日 年齢(大会当日)	住所
①		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
②		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
③		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
④		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
⑤		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
⑥		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
⑦		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
⑧		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
⑨		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	
⑩		男・女	才	〒 -
			西暦 19 年 月 日	

※下記提出先に郵送かボランティアセンター窓口までご持参ください。(FAX、メールでは受付できません)

提出先 〒920-0999 金沢市柿木畠1番1号 金沢マラソンボランティアセンター TEL:076(220)2548
受付時間:午前9時~午後5時45分(土・日・祝日を除く)