

## 上州八王子丘陵ファントレイル in0TA ボランティア参加申込書

私はボランティア募集の留意事項を理解した上で順守し、「個人情報の取り扱いについて」に同意して申込みます。

令和5年 月 日

| 申込者情報                                                            |                                                                                       |       |        |    |    |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----|----|
| 申込区分                                                             | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ<br>※希望される申込に区分にチェックを記入ください。 |       |        |    |    |
| 氏名<br>(代表者)                                                      | (フリガナ)                                                                                | 性別    | 男・女    | 年齢 |    |
| ※未成年の方は保護者の同意をお願いします。<br>ボランティア募集要項の内容を承諾の上、ボランティアに参加することに同意します。 |                                                                                       | 保護者氏名 |        | 続柄 |    |
| 連絡先                                                              | (〒 - )                                                                                | (自宅)  | -      | -  |    |
|                                                                  |                                                                                       | (携帯)  | -      | -  |    |
| 緊急連絡先                                                            | (〒 - )                                                                                | (TEL) | -      | -  | 続柄 |
| メールアドレス<br>※PDF等の資料が<br>受け取れるもの                                  | (PC・携帯)                                                                               | @     |        |    |    |
| 普通救命講習<br>修了証                                                    | 持っている<br>交付日 [ 年 月 日 ]                                                                |       | 持っていない |    |    |

| グループ申込                                                                                                                 |                  |      |    |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|---------------------------|
| 【グループ申込みについて】<br>・グループは、1グループの合計人数が最大5名までとなります。<br>・グループ申込みの場合は、メンバー全員が同じ活動エリアになります。<br>※申込み状況によっては、活動エリアが離れる場合がございます。 |                  |      |    |                           |
| グループ名                                                                                                                  |                  | 代表者名 |    | 同上                        |
|                                                                                                                        | 氏名 (フリガナ)<br>連絡先 | 性別   | 年齢 | 普通救命講習<br>修了証             |
| 1                                                                                                                      | 氏名               | 男・女  |    | 持っている・持っていない<br>【 年 月 日 】 |
|                                                                                                                        | 連絡先              |      |    |                           |
| 2                                                                                                                      | 氏名               | 男・女  |    | 持っている・持っていない<br>【 年 月 日 】 |
|                                                                                                                        | 連絡先              |      |    |                           |
| 3                                                                                                                      | 氏名               | 男・女  |    | 持っている・持っていない<br>【 年 月 日 】 |
|                                                                                                                        | 連絡先              |      |    |                           |
| 4                                                                                                                      | 氏名               | 男・女  |    | 持っている・持っていない<br>【 年 月 日 】 |
|                                                                                                                        | 連絡先              |      |    |                           |

## ボランティア募集要項

### 募集イベント

2023 上州八王子丘陵ファントレイル inOTA

### 活動日

5月27日（土） 13:00～17:00 前日準備

5月28日（日） 6:00～17:00 大会当日

※当日のみの参加でも構いません。

※ボランティア説明会行いません。

事前にメールにて資料をお送りいたします。

### 活動場所

八王子山公園（旧北部運動公園）及び八王子山周辺

### 募集期間

令和5年2月1日（水）～令和5年5月13日（土）

### 申込条件

申込単位は1名～5名です。

- ・活動日に所定の場所、時間で活動が可能であること。
  - ・活動は長時間にわたり、立ったままでの活動が主となります。
  - ・交通費、食事、その他の報酬等の支給はありません。
  - ・その他、主催者が定めるボランティア参加の留意事項を順守して活動できること。
  - ・活動日現在、16歳以上の方
- ※未成年の方は保護者の同意が必要です。

### 主な活動内容

- 前日
- ・会場準備
  - ・ランナーへの配布物封入作業
  - ・のぼり旗の設置
- 当日
- ・会場設営
  - ・受付作業
  - ・ランナーへの給水、給食、応援
  - ・コースの誘導、沿道の整理、応援
  - ・手荷物預かり、返却
  - ・ゴール地点でのランナーサービス等

### 申込方法

参加申込書に必要事項を記入の上、下記宛てに FAX またはメールしてください。

【FAX】 0276-48-1104

【E-mail】 [otatrailrun@gmail.com](mailto:otatrailrun@gmail.com)

### 問い合わせ

上州八王子丘陵ファントレイル実行委員会

担当：角田（ツノダ） 携帯電話：090-4097-9053

〒373-0853 太田市浜町3-6 太田商工会議所会館4階

（公益社団法人 太田青年会議所内）

TEL：0276-48-1103

## 《申込から当日までの流れ》

2月1日（水）～5月13日（土） 申込受付



5月15日頃 メールにて資料配布



5月27日（土） 前日準備



5月28日（日） 大会当日

## 《ボランティア活動の留意事項》

### 服装について

- ・動きやすい服装（ズボン等）と靴（スニーカー等）でご参加ください。
  - ・傘をさしながらの活動はできません。
  - ・雨具、タオル等は各自でご用意ください。
  - ・当日の天候を確認し、各自で対応をお願いします。
- ※マスク着用は状況によってお願いする場合があります。

### 報酬等について

- ・交通費、食事、その他の報酬等の支給はありません。

### 食事・飲み物について

- ・食事の支給はありません。おにぎり等の軽食をお配りします。
- ・飲み物については、500mlの水を1本配ります。
- ・必要に応じて、各自でご用意ください。

### 着替え場所について

- ・着替え場所は準備しておりません。
- ・あらかじめ動きやすい服装で活動場所へお越しください。

### 荷物について

- ・荷物を預ける場所は準備しておりません。
- ・貴重品を含め、荷物は各自で管理し、盗難や紛失に十分にご注意ください。
- ・貴重品・荷物の紛失に関しては、主催者は一切の責任を負いません。

### 事故やケガについて

- ・傷害保険に一括で加入いたします。（個人負担はありません。）
- ・事故やケガがあった場合は、保険の適用範囲内で対応いたします。

### 個人情報の取り扱いについて

- ・ご記入いただいた個人情報を当イベントの活動以外の目的で使用することはございません。
- ・活動風景を広報やホームページ、報告書等に使用することをご了承ください。