

# 新潟シティマラソン2023

## ボランティア募集中!

### 活動日

令和5年10月8日(日)

### 募集期間

令和5年8月21日(月)まで

### 募集人数

300名(先着順) ※変更となる場合あり



### 問い合わせ先

新潟シティマラソン実行委員会事務局

〒951-8554\_新潟市中央区古町通7番町1010番地 古町ルフル5階  
新潟市文化スポーツ部 スポーツ振興課内

TEL:025-226-2598(平日9:00~17:00)

FAX:025-226-0017 E-mail:sports@city.niigata.lg.jp

**主催** 新潟シティマラソン実行委員会/新潟市  
(一社)新潟陸上競技協会/新潟市陸上競技協会  
**共催** (公財)新潟市スポーツ協会  
**主管** 新潟市陸上競技協会



大会公式HP

申込みはこちら!



# 新潟シティマラソン2023

## ボランティア募集要項

### ■ 大会名称

第39回新潟シティマラソン2023

### ■ 実施種目

- マラソン(42.195km) ファンラン(10.6km)  
デンカビッグスワンスタジアム発  
～新潟市陸上競技場着
- ユニバーサルラン  
古町十字路発着⇄萬代橋東詰め(周回2kmコース)

### ■ 開催日/活動日

令和5年10月8日(日)

### ■ 募集期間

令和5年8月21日(月)まで

### ■ 募集定員

300名

### ■ 参加区分

個人(1名)又はグループ(2名以上)  
※ グループで参加される場合は、原則全員が同じ活動内容となります。

### ■ 応募資格

- 活動日現在15歳以上の方
- 高校生は保護者の許可を得てください。
- 事前に行われるボランティア説明会に参加できる方 ※9月30日(土)/新潟市陸上競技場会議室
- 活動日に指定の場所・時間に集合できる方 ※遅刻や早退は不可
- その他、新型コロナウイルス感染症拡大予防対策を含む、主催者が定める注意事項を遵守し活動のできる方

### ■ 支給服飾品

ボランティア用ウエア・キャップ  
※交通費その他報酬の支給はありません。

### ■ 注意事項

- 活動場所や内容は主催者が決定します。ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。また、決定後であっても、大会の規模の変更や中止により、活動をお断

- りする場合があります。(変更希望には応じられません。参加者の変更もできません。)
- 案内や連絡は、登録されたEメールアドレス又は住所、電話番号あてにいたします。**申込書の情報は正確に記入してください。**
- グループでお申し込みの場合
  - ①成人と一緒にあれば、小学5年生～中学3年生も申し込み可能です。その場合は、成人の方を代表者としてください。
  - ②代表者はグループメンバーの取りまとめをお願いします。案内・連絡は代表者宛のみとします。
  - ③11人以上でお申し込みの場合は、申込用紙をコピーしてお申し込みください。(その場合は、2枚目以降の申込用紙にも必ずグループ名を記入してください。)
- 活動当日は、支給服飾品を必ず着用し、併せて、寒暖、雨天等を考慮の上、活動しやすい服装で参加してください。(傘をさしての活動はできません。)
- 活動に参加するための交通手段や経路の確認は、各自で行ってください。
- 主催者負担にて、ボランティアの皆さまを被保険者とする傷害保険に加入します。保険の適用範囲は、契約内容に基づくものとします。ただし、主催者の指示に従わなかった場合や、不適切な行動をとった場合は、適用されないことがあります。(新型コロナウイルス感染症は対象外)
- ボランティア活動中における新型コロナウイルス感染症への感染については、主催者はその感染に関するいかなる責任も負いません。
- 活動中の写真・映像・記事などの新聞・テレビ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に帰属します。
- **新型コロナウイルス感染症予防対策について、主催者が定める対策を遵守していただく必要があります。必ず「新型コロナウイルス感染症拡大予防について」をお読みいただき、同意のうえ、お申し込みください。**
- 本募集要項は、予告なく変更する場合があります。



## 新型コロナウイルス感染症拡大予防について

新潟シティマラソン2023は、(公財)日本スポーツ協会が定めた「スポーツイベントの開催における感染拡大予防ガイドライン」及び(公財)日本陸上競技連盟が定めた「ロードレース開催についてのガイダンス」に基づき実施します。具体的な感染症予防策は、大会当日の状況に合わせて、別途HPや説明会等を通じてご案内します。

### ○参加される皆さまへ遵守していただく事項

- ※普段から、新型コロナウイルス感染症への基本的な対策に取り組み、健康保持に努めてください。
- ※大会2週間前からは、感染リスクを避ける行動をとるよう心がけてください。
- ※65歳以上の方や基礎疾患のある方は、感染症の重症化リスクが高いことを十分認識の上、ご参加ください。
- ※より安心・安全な大会運営のため、参加される皆さまの新型コロナウイルスワクチン接種証明又は陰性証明(発行に係る費用負担は参加者負担となります)の提示をお願いする場合があります。

この他、新型コロナウイルス感染症の拡大予防策の詳細につきましては、大会公式ホームページにてご確認ください。

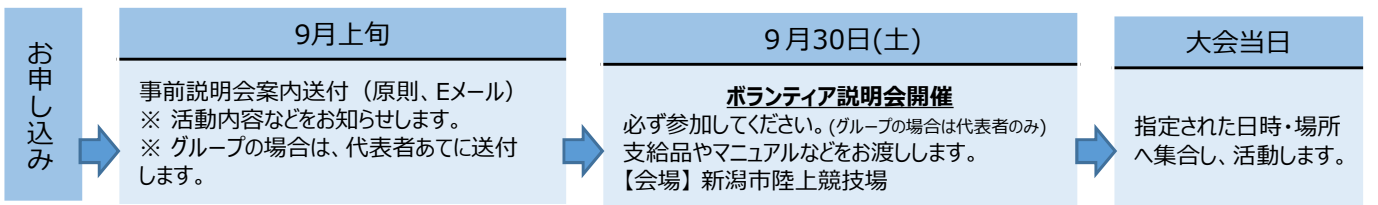


## コース・活動内容

活動場所	活動時間(予定)	活動内容 ※変更の場合あり
① デンカビッグスワンスタジアム (マラソン・ファンラン スタート会場)	午前5時00分 ～午前9時00分	総合案内、会場誘導、受付、 スタート給水 等
② 新潟市陸上競技場 (マラソン・ファンラン フィニッシュ会場)	午前7時30分 ～午後6時00分	総合案内、会場誘導、受付、チップ回収、 完走賞配布、フィニッシャータオル配布 等
③ 古町十字路 周辺 (ユニバーサルラン 会場)	午前6時～正午	総合案内、会場誘導、受付、入場管理、参 加賞配布、フィニッシュ給水 等



## 申込から活動当日までの流れ



## 申込方法

### ① 申込フォーム

二次元コードから申込フォームへ  
お進みください。

### ② Eメール・FAX・郵送・持参

申込書に必要事項をご記入のうえ、事務局へ  
ご提出ください。



## 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などを遵守し、個人情報を取り扱います。
- 提出された個人情報は、関連情報の通知、次回募集時の案内のほかに、「主催者から記載内容の確実連絡に利用すること」、「傷害保険加入のために保険会社に提供すること」をご了承ください。
- 新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、保健所等から個人情報の提供を求められた場合は、適切な方法で提供することがあります。

令和5年10月8日(日)

第39回新潟シティマラソン2023 ボランティア参加申込書

コピー使用可

※グループで申し込む場合、代表者の方は全ての項目を記入してください。 ※該当する部分にチェックを記入してください。

ボランティア募集要項の「注意事項」「個人情報の取り扱い」「新型コロナウイルス感染拡大予防について」に同意の上、お申し込みください。

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ	グループ名	(人数: ) 人
ふりがな			
氏名			年齢 才 高校生はこちらをチェック→ <input type="checkbox"/>
住所	〒 - -		
連絡先	電話番号	- -	※お持ちの方は必ず記入してください。
	携帯電話	- -	
	E-mail	@	
緊急時連絡先	ふりがな	緊急時連絡先電話番号 ※左記の方の連絡先	
	氏名	-	-
		関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
マラソン大会でのボランティア実績		活動内容	
<input type="checkbox"/> 新潟シティマラソン2016(第34回) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 新潟シティマラソン2017(第35回) ※活動内容欄に参加 <input type="checkbox"/> 新潟シティマラソン2018(第36回) 実績を記入してください <input type="checkbox"/> 新潟シティマラソン2021ランニングフェスティバル <input type="checkbox"/> 新潟シティマラソン2022(第38回)		(例)スタート給水、救護 等	

グループで申し込む場合、代表者以外の方の氏名等はこちらへ記入してください。

No.	氏名	年齢	過去の新潟シティマラソン(2016~2022)におけるボランティア活動の経験
2		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容 (例)スタート給水、救護 等
3		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容
4		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容
5		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容
6		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容
7		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容
8		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容
9		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容
10		※該当者はチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	参加回数 回 主な活動内容

※11人以上で申し込む場合、本用紙をコピーして使用してください。2枚目以降の参加申込書にも必ずグループ名を記入してください。

※参加申込書は返却できませんので、コピー等を保管してください。

※記載漏れや誤りがない(特に住所、電話番号、メールアドレス)か、提出前に今一度確認してください。