

# 第40回 新潟シティマラソン2024 ボランティア大募集

## 活動日

令和6年10月13日(日)

## 募集期間

令和6年8月21日(水)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  
(一財)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2024

## ボランティア募集要項

### ■ 大会名称

第40回新潟シティマラソン2024

### ■ 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6年10月13日(日)



### ■ 募集期間

令和6年8月21日(水)まで

### ■ 募集定員

300名(先着順) ※変更になる場合あり

### ■ 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  
※10月5日(土)新潟市役所本庁舎(予定)
- 指定の場所・日時にて、活動のできる方  
※遅刻や早退は不可
- その他、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 等  
※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成人と一緒にであれば、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)
  - 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および関連  
法令等を遵守し、個人情報を取り扱いま  
す。
  - 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。
  - 本募集要項は、予告なく変更する場合が  
あります。
  - その他、安心・安全な本大会運営のため  
に行う主催者からの指示に従っていただき  
ます。



## 感染症感染拡大予防について

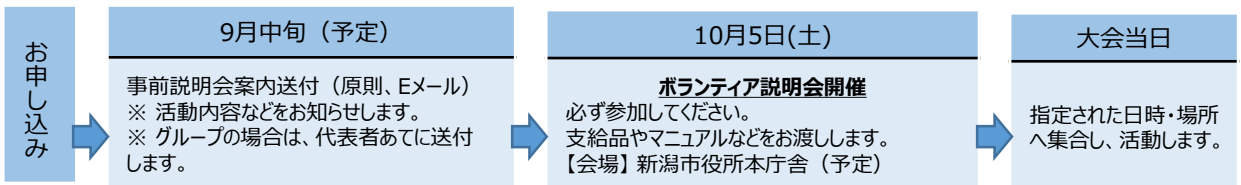
感染症対策に関する政府・自治体の新たな取り決め、要請があった場合  
必要な感染症対策を判断し実施するので、それに従うこと

## 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認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6年10月13日(日)

## 第40回新潟シティマラソン2024 ボランティア参加申込書

コピー使用可

※グループで申し込みの場合、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			令和6年10月13日現在
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	- -	
	携帯電話	- -	※お持ちの方は必ず記入してください。
	E-mail	@	
緊急時 連絡先 <small>※ボランティア参加者 以外で大会当日に 連絡が取りやすい方</small>	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	(例)スタート給水、救護 等
<input type="checkbox"/> 新潟シティマラソン2017(第35回)	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 新潟シティマラソン2018(第36回)	※活動内容欄に参加 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)		備考	※外国語検定や医療系資格をお持ちの方はご記入ください
<input type="checkbox"/> 新潟シティマラソン2023(第39回)			

グループで申し込み場合、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(2017~2023) におけるボランティア活動の経験	
2	オ	※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	オ	※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	オ	※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	オ	※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	オ	※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	オ	※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	オ	※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	オ	※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	オ	※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人以上で申し込み場合、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。