

## ボランティアリーダー募集要項

新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン実行委員会事務局（以下、「事務局」という）では、この度、第16回新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソンを実施するにあたり、ボランティアリーダーとして活躍していただける方を以下のとおり募集します。

### 1 大会目的

「健康推進都市新宿」を区内外へ積極的に発信するとともに、子どもから高齢者、障がい者等「誰でも」気軽に集い、楽しめる場を提供するため、区民をはじめ、多くの人に親しまれる市民マラソンを実施すること。

### 2 募集人数

ボランティアリーダー 約70人

### 3 ボランティアリーダー応募資格

- (1) 1の大会目的に賛同できる方
- (2) 安全第一で活動に取り組むことができる方
- (3) チームワークを大切に活動に取り組むことができる方
- (4) これまでに新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソンに沿道ボランティアとして参加したことのある方
- (5) 20歳以上75歳以下の方
- (6) 日本語以外を母語とされる方は、日本語の日常会話に支障がなく、日本語の読み書きができる方
- (7) マラソンイベントにおいて、ボランティアメンバーを統括する活動の経験がある方
- (8) 事前開催される「ボランティアリーダー研修会・説明会」に必ず参加できる方  
(開催予定：平成29年11月下旬 新宿コズミックスポーツセンター)
- (9) 配置された担当区間に、エリアリーダーとともに必ず事前に実査ができる方。
- (10) PCメールアドレス所有者である方（下記①と②が可能であればスマートフォンなどのアドレス可）
  - ① 事務局からのメールのドメイン (@regasu-shinjuku.or.jp) が受信可能なこと
  - ② メール添付ファイル「ワード」「エクセル」「PDF」が受信、閲覧可能なこと
- (11) ①～③についてボランティアリーダーとして積極的に活動できる方
  - ① ボランティアメンバーの配置
  - ② ボランティアメンバーへの適切な指示出しなど
  - ③ マラソン当日のボランティアメンバーの出欠確認および活動終了後の名簿の提出※ボランティアリーダー1人で15人程度のボランティアメンバーを担当します（配置場所によって人数は異なります）。
- (12) 歩行者等からの苦情・要望に丁寧な対応ができる方

(13)健康で、長時間立ったままでの活動が可能な方

4 ボランティアリーダー申込み方法

以下(1)から(13)を記載のうえ、Eメールにて [schm@regasu-shinjuku.or.jp](mailto:schm@regasu-shinjuku.or.jp) まで。

平成 29 年 10 月 2 日（月）必着。

(1)名前（ふりがな）

(2)住所

(3)生年月日

(4)年齢

(5)性別

(6)電話番号

(7)FAX 番号（あれば）

(8)連絡可能な PC アドレス（上記 3 (10)①②に該当するもの）

(9)所属団体・学校など（あれば）

(10)ボランティアリーダー経験長いものから 3 件を記載（イベント名、年数）

(11)新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソンへのボランティア参加回数

(12)ボランティアリーダーに決定しなかった場合、ボランティアメンバーとして活動参加する・しない

(13)応募動機

5 選考結果

事務局にて選考の上、平成 29 年 10 月 16 日（月）までにメールにて通知します。選考の結果、ご希望に沿わない結果となる場合がありますがご了承願います。

6 活動詳細の通知

事務局にて経験などを参考に活動の配置を決定し、平成 29 年 11 月 2 日（金）までにメールにて通知します。

7 注意事項

(1)マラソン当日の活動および研修会・説明会などに参加するための交通手段・経路の確認や必要な宿泊の手配、費用は各自負担となります。

(2)実行委員会が傷害保険に一括加入します。既往症などにより、活動に不安がある場合は、主治医など医師に相談の上お申し込みください。

(3)活動エリア、活動内容は事務局で決定するため、ご希望があってもお受けできません。

(4)ボランティア活動中（研修会・説明会等も含む）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。

8 個人情報の取扱いについて

(1)新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン実行委員会（以下、「実行委員会」と

いう) 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するとともに、実行委員会の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。

(2)新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソンを円滑に運営することを目的とし、活動内容連絡・研修会説明会開催連絡・出欠管理・関連資料発送・アンケートの依頼等のために利用します。

## 9 その他

ボランティアリーダーの活動にご協力いただいた記念にQ U Oカード(2,000円分)を贈呈します。なお、活動日の日当、交通費の支給はありません。

◇お問い合わせ：新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン実行委員会事務局  
〒169-0072 新宿区大久保 3-1-2 新宿コズミックスポーツセンター内  
TEL 03-3232-5121 FAX 03-3209-1833  
MAIL [schm@regasu-shinjuku.or.jp](mailto:schm@regasu-shinjuku.or.jp)