

第17回新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン 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」）では、第17回新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソンの実施にあたり、以下のとお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募集します。

1 大会目的

区民や団体との協働により「新宿力」を結集し、子どもから高齢者、障がい者など誰もが気軽に集い楽しめる健康マラソン大会を実施することで、「やすらぎとにぎわいのまち新宿」を区内外へ積極的に発信する。

2 募集人数

ボランティアリーダー 約40人

3 大会概要

- (1)大会名 第17回新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン
- (2)日 時 平成31年1月27日（日） 8:30 競技スタート（予定）
- (3)主 催 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
公益財団法人東京陸上競技協会

4 応募条件（以下の条件をすべて満たす方）

- (1) 1の大会目的に賛同できる方
- (2) 20歳以上75歳以下の方
- (3) 健康で、長時間立ったままでの活動が可能な方
※活動時間は7:00～16:00を予定（活動内容によって異なります。）
- (4) 新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソンでボランティアとして参加したことのある方、又は他のマラソンイベントで、ボランティアリーダーの経験がある方
- (5) ボランティアリーダーとして次のことができる方

【態度】

- ①安全第一で活動に取り組む
- ②チームワークを大切に活動に取り組む
- ③歩行者等からの苦情・要望に丁寧に対応する

【実務】

- ①事前に開催される「ボランティアリーダー説明会」への参加
（平成30年11月下旬に新宿コスミックスポーツセンターで開催予定）
- ②エリア長（複数の沿道区間を管轄する職員）との担当区間の事前実査（下見）
- ③ボランティアメンバーへの適切な指示
- ④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ていただきます（配置場所によって人数は異なります。）
- (6) 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事務局のドメイン（@regasu-shinjuku.or.jp）からのメールが受信可能なこと
 - 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
- (7) 日本語以外を母国語とされる方は、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

5 申込方法

下記(1)から(12)を記載のうえ、Eメールにて schm-v@regasu-shinjuku.or.jp まで、または大会ウェブサイトボランティアリーダー申込フォームから申し込みください。

平成30年9月28日(金) 必着。

- (1) 氏名 (ふりがな)
 - (2) 住所
 - (3) 生年月日
 - (4) 性別
 - (5) 電話番号
 - (6) FAX 番号 (あれば)
 - (7) 連絡可能なPCアドレス (上記4(6)①②に該当するもの)
 - (8) 所属団体・学校など (あれば)
 - (9) 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 (あれば)
 - (10) ボランティアリーダー経験 (あれば; 長いものから3件、イベント名・年数)
- ※(9)、(10)いずれかは必須。
- (11) 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
 - (12) 応募動機 (200字程度)

6 選考結果

平成30年10月12日(金) までにメールでご連絡いたします。選考の結果、ご希望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

7 注意事項

- (1) 説明会、実査及び大会当日の活動に必要な交通・宿泊の手配及び費用については自己負担となります。
- (2) 大会開催中の傷害保険につきましては実行委員会が一括加入します。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) 活動場所、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」)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) 収集した個人情報は、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、新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソンの円滑な運営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QUOカード(2,000円分)を贈呈します。

◇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 新宿コズミックセンター内

TEL 03-3232-3993 FAX 03-3209-1833

MAIL schm-v@regasu-shinjuku.or.jp