

# 高知龍馬マラソン 2020

## 2.16 開催

# ボランティア募集!!

先着  
**350人**

9月14日(土)募集開始

ボランティア  
活動日

2月15日(土) 参加賞引換

2月16日(日) 参加賞引換・手荷物預かり・給水所  
コース管理・ランナーおもてなし  
手荷物返却・ファンラン運営補助



お問い合わせはこちら

高知龍馬マラソン実行委員会事務局 (〒780-0850 高知県高知市丸ノ内1-7-52 高知県文化生活スポーツ部 スポーツ課内)  
TEL 088-823-3971 FAX 088-823-3981 (8:30~17:15 ※土曜・日曜・祝日は除く)  
Email: ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp

大会オフィシャルサイト <https://www.ryoma-marathon.jp>

高知龍馬マラソン

検索



## 募集要項

### 活動日及び活動場所

令和2年2月15日(土) 高知市中央公園  
令和2年2月16日(日) 高知市城西公園、マラソンコース、春野総合運動公園陸上競技場、ファンランコース

### 活動時間

活動内容、活動場所により活動時間は異なります。(活動日・区分の項をご覧ください。)  
事前説明会の際に、詳しい活動時間をお知らせします。

### 主な活動

1万人のランナーが安全で快適に大会に参加し、高知県の魅力を感じていただけるよう、「おもてなし」の心でランナーのサポートをお願いします。

- ①参加賞引換(前日・当日)(ランナーに参加賞を渡します。)
- ②スタート地点でのランナーの手荷物預かり(ランナーの手荷物をトラックに積み込みます。)
- ③給水所での準備、配布、後片付け(ランナーに給水、給食を提供します。)
- ④コース管理(高知市春野地区限定)(コースの整理や距離表示、トイレ案内などをします。)
- ⑤フィニッシュ会場でのランナーおもてなし(ゴールしたランナーに完走タオルやメダル、完走証を渡したりします。)
- ⑥フィニッシュ地点でのランナーへの手荷物返却(ゴールしたランナーに手荷物を返却します。)
- ⑦「ファンランの部」に関すること(県庁前での受付、コース管理、おもてなしなどをします。)

### 募集人数

350名程度(先着順)

### 募集期間

令和元年9月14日(土)～12月16日(月)  
※募集定員となり次第、締め切ります。  
※募集定員に達しない場合、2次募集を行う場合があります。

### 配付物品

ボランティアウェア白色(昨年末で同様のため、すでにお持ちの方はご持参ください。)  
お食事券または弁当(活動内容、場所により違います。)  
※当日、各係のリーダーより配付します。  
※事前説明会及び大会前日・当日の報酬・交通費の支給はありません。



### 申込条件

- ◆活動日現在、満15歳以上の方。(中学生は参加できません。なお、未成年者は保護者の同意書の提出が必要です。)
- ◆ボランティア活動に熱意をもっておられ、健康で元気な方。(長時間にわたり、立ったままの活動となります。)
- ◆事前説明会に出席できる方。(団体に申し込む場合は、代表者1名のみでの出席でも可。)
- ◆主催者が指定する場所・時間でボランティア活動に従事していただける方。(遅刻・早退はできません。)
- ◆駐車場を確保することが難しいので、自転車またはその他の手段で現地までの移動手段を確保できる方。  
※大会当日は交通規制もあります。
- ◆その他、主催者が定めるボランティア参加の注意事項を遵守し、活動できる方。

### 申込区分

|         |   |
|---------|---|
| 個人・グループ | 個人(1名)もしくはグループ(2～5名)で申し込まれる方。   |
| 団体      | 6名以上で申し込まれる方。<br>●代表者がまとめてお申込みください。<br>●同じ活動をしていただきますが、状況により離れての業務をお願いする場合があります。<br>●代表者は責任を持って全メンバーへの連絡、取りまとめ、資料の配布を行ってください。 |

### 申込方法

|         |   |   |
|---------|---|---|
| インターネット | 大会オフィシャルサイトから申込データを開き、必要事項をご入力の上、メール添付して送信してください。 | 大会オフィシャルサイト <a href="https://www.ryoma-marathon.jp">https://www.ryoma-marathon.jp</a><br>Email <a href="mailto:ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp">ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp</a> |
| 郵送      | 12月16日(月)消印有効です。                                  | 〒780-0850 高知県高知市丸ノ内1-7-52<br>高知県文化生活スポーツ部スポーツ課内<br>高知龍馬マラソン実行委員会事務局   |
| FAX     | FAXの方は必ず事務局に到着確認をしてください。                          | FAX 088-823-3981<br>TEL 088-823-3971  |

※未成年者が含まれる場合は郵送で申し込んでください。

### ◆注意事項

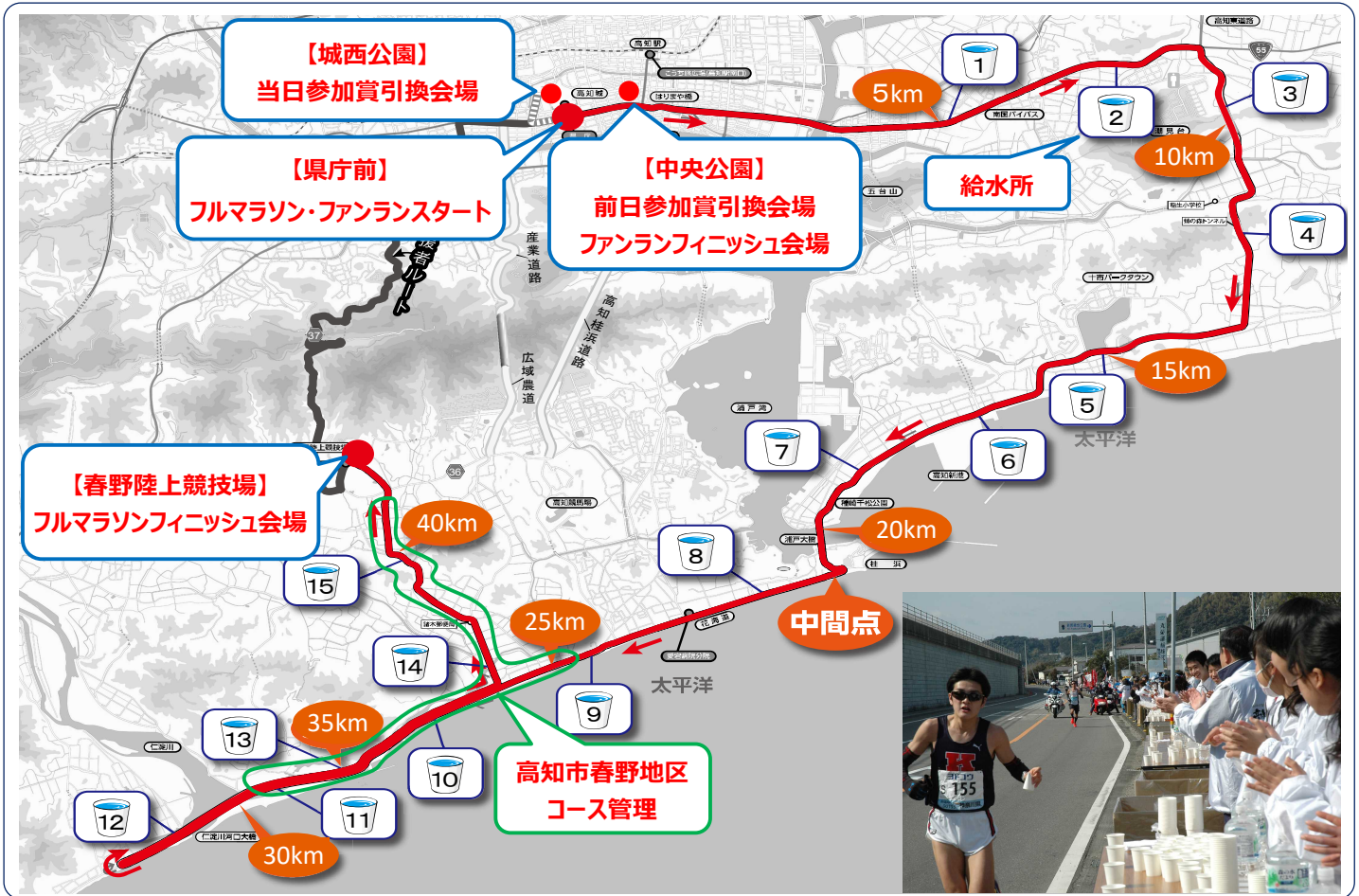
- 15日(土)・16日(日)両日の活動もできます。
- ご希望の活動区分に配置されない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- 傷害保険に一括加入します(個人負担はありません)。保険の適用範囲は契約内容に基づくものとし、主催者の指示を遵守しなかった場合や不適切と判断された場合には、適用することができません。
- 活動に参加するための、交通手段・経路の確認や宿泊の手配は、各自で行ってください。
- ボランティア活動中の映像・写真・記事・記録等の、テレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。

### ◆個人情報の取り扱いについて

- 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等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。
- 高知龍馬マラソンに関連するボランティア活動を円滑に行うことを目的とし、活動内容連絡・説明会開催連絡・出欠管理・関連資料発送・登録情報の確認連絡・アンケートや傷害保険申込のために利用します。

## ボランティア活動の当日までの流れ





ボランティア活動日・区分

| 活動日                | 区分                      | 場所                       | 活動予定時間        |
|--------------------|-------------------------|--------------------------|---------------|
| 15日(土)             | 参加賞引換                   | 中央公園                     | 12:00~19:00予定 |
| 16日(日)             | 参加賞引換                   | 城西公園(後片付けの手伝いも含む)        | 5:30~10:00予定  |
|                    | 手荷物預かり                  | 城西公園(後片付けの手伝いも含む)        | 5:30~10:00予定  |
|                    | 給水・給食                   | 第1給水(テラフィット高知高須店前)       | 7:30~11:00予定  |
|                    |                         | 第2給水(サンオート高須前)           | 8:00~11:00予定  |
|                    |                         | 第3給水(坂ノ松トンネル北側)          | 8:00~11:30予定  |
|                    |                         | 第4給水(蛸の森トンネル南側)          | 8:00~12:00予定  |
|                    |                         | 第5給水(ごはんや 南国市十市)         | 8:00~12:15予定  |
|                    |                         | 第6給水(高知新港入口西 高知市仁井田)     | 8:00~12:30予定  |
|                    |                         | 第7給水(ローソン仁井田一窪店前)        | 8:30~13:15予定  |
|                    |                         | 第8給水(花海道公衆トイレ前)          | 8:30~13:00予定  |
|                    |                         | 第9給水(境界堤防 長浜・春野)         | 9:00~13:30予定  |
|                    |                         | 第10給水(春野漁協 往路)           | 9:00~15:30予定  |
|                    |                         | 第11給水(仁淀川河口大橋東詰 往路)      | 9:00~15:30予定  |
|                    |                         | 第12給水(新居緑地公園前 復路)        | 9:30~15:00予定  |
|                    |                         | 第13給水(文庫鼻トンネル西 復路)       | 9:00~15:30予定  |
| 第14給水(諸木親水公園)      | 9:30~16:00予定            |                          |               |
| 第15給水(三洋工業前 春野町芳原) | 9:30~16:00予定            |                          |               |
| コース管理              | 高知市春野地区(詳しい場所は調整します)    | 9:00~16:00予定             |               |
| ランナーおもてなし          | 春野総合運動公園陸上競技場(フィニッシュ会場) | 8:30~16:30予定             |               |
| 手荷物返却              | 春野総合運動公園陸上競技場(フィニッシュ会場) | 8:30~16:30予定             |               |
| ファンラン運営補助          | 県庁前~中央公園(後片付けの手伝いも含む)   | 6:00~12:00予定(業務内容により異なる) |               |

団体メンバー未成年の保護者同意書 ※記入の上、郵送してください。

募集要項の内容を承諾の上、下記の者が高知龍馬マラソン2020ボランティアに参加することに同意します。

参加者氏名

保護者氏名

印

※複数人数記入可

◆足りない場合はコピーしてください。

# 高知龍馬マラソン2020ボランティア申込書

※各自控えとして、必ずコピー(写し)を保管してください。

申込区分 (該当する区分に○) 【  】個人(1名) 【  】グループ(2~5名) 【  】団体(6名以上)※団体名( )

## 申込者(代表者)の情報

|   |                 |  |           |       |     |
|---|-----------------|--|-----------|-------|-----|
| 氏名  | フリガナ            | 年齢   |           | 性別    | 男・女 |
| 【未成年者は保護者の同意をお願いします】<br>募集要項の内容を承諾の上、上記の者が高知龍馬マラソン2020ボランティアに参加することに同意します。<br>保護者氏名 |                 |  |           |       |     |
| 住所  | 〒               | ボランティアウェア<br>(昨年までと同様のため、白色のウェアをお持ちの方はご持参ください) |           | 要・不要  |     |
| 連絡先   | 電話番号            | FAX  |           |       |     |
|   | 携帯電話            | e-mail   |           |       |     |
| 緊急連絡先   | フリガナ氏名          | 電話番号   |           |       |     |
|   | 本人との関係          | 携帯電話   |           |       |     |
| 使用可能外国語<br>(あれば記入してください)  | 日常会話レベルの外国語( )語 |  | 救命講習の受講経験 | あり・なし |     |

## 事前説明会・活動場所の希望について

| 事前説明会出席予定日                                       | 開催日  | 時間   | 会場  | 予定日に○ |  |
|--|--|--|---|-------|--|
|  | ①1月23日(木)  | 19:00~1時間半程度                                     | 高知県庁正庁ホール   |       |  |
|  | ②1月26日(日)  | 10:00~1時間半程度                                     | 高知県庁正庁ホール   |       |  |
| ※県庁の駐車場にお車を駐車できない場合がありますので、できるだけ公共の交通機関をご利用ください。 |  |  |   |       |  |
| 活動日・区分の希望  | ●【 <input type="checkbox"/> 】に第1~3希望を、1・2・3の数字で記入してください。団体申し込みは全員が代表者と同じ区分となります。 |  |   |       |  |
|  | ●16、17日両日の活動をご希望の方は、「15日参加賞引換」の【 <input type="checkbox"/> 】に○、16日の区分に数字をご記入ください。 |  |   |       |  |
|  | 【 <input type="checkbox"/> 】15日参加賞引換(中央公園)                                       | 【 <input type="checkbox"/> 】第6給水(高知新港入口西 高知市仁井田) | 【 <input type="checkbox"/> 】第14給水(諸木親水公園)               |       |  |
|  | 【 <input type="checkbox"/> 】16日参加賞引換(城西公園)                                       | 【 <input type="checkbox"/> 】第7給水(ローソン仁井田一窪店前)    | 【 <input type="checkbox"/> 】第15給水(三洋工業前 春野町芳原)          |       |  |
|  | 【 <input type="checkbox"/> 】手荷物預かり(城西公園)   | 【 <input type="checkbox"/> 】第8給水(花海道公衆トイレ前)      | 【 <input type="checkbox"/> 】春野地区コース管理(詳しい場所は調整します)      |       |  |
|  | 【 <input type="checkbox"/> 】第1給水(テラフィット高知高須店前)                                   | 【 <input type="checkbox"/> 】第9給水(境界堤防 長浜・春野)     | 【 <input type="checkbox"/> 】ランナーおもてなし(フィニッシュ会場 春野陸上競技場) |       |  |
|  | 【 <input type="checkbox"/> 】第2給水(サンオート高須前)                                       | 【 <input type="checkbox"/> 】第10給水(春野漁協 往路)       | 【 <input type="checkbox"/> 】手荷物返却(フィニッシュ会場 春野陸上競技場)     |       |  |
|  | 【 <input type="checkbox"/> 】第3給水(坂ノ松トンネル北側)                                      | 【 <input type="checkbox"/> 】第11給水(仁淀川河口大橋東詰 往路)  | 【 <input type="checkbox"/> 】ファンラン運営補助(県庁前、中央公園)         |       |  |
|  | 【 <input type="checkbox"/> 】第4給水(蛸の森トンネル南側)                                      | 【 <input type="checkbox"/> 】第12給水(新居緑地公園前 復路)    |   |       |  |
| 【 <input type="checkbox"/> 】第5給水(ごはんや 南国市十市)     | 【 <input type="checkbox"/> 】第13給水(文庫鼻トンネル西 復路)                                   |  |   |       |  |

## グループ・団体メンバー記入欄(未成年者は裏面の保護者同意書に記入の上、郵送してください)

※欄が足りない場合はコピーしてお使いください。

| No | 氏名   | 年齢 | 性別  | 使用可能外国語<br>(あれば記入) | 救命講習の受講<br>経験の有無 | ボランティアウェア(白)<br>お持ちの方はご持参ください | 事前説明会<br>参加予定日 |
|----|------|----|-----|--------------------|------------------|-------------------------------|----------------|
| ①  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |
| ②  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |
| ③  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |
| ④  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |
| ⑤  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |
| ⑥  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |
| ⑦  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |
| ⑧  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |
| ⑨  | フリガナ |    | 男・女 | ( )語               | あり・なし            | 要・不要                          | 1/23・1/26      |