



11th
Ono Half Marathon
12/8 sun
START

**ボランティア
スタッフ募集**



第11回
小野ハーフマラソン 2024

大会詳細はこちらから
www.onomarathon.com



小野ハーフマラソン

検索

5月30日(木) 0:00

先着順：定員になり次第、締め切らせて頂きます。予めご了承ください。
第11回大会参加選手は決定次大会公式ホームページでお知らせいたします。

ボランティアスタッフ募集要項

令和6年12月8日(日)に開催予定の「第11回小野ハーフマラソン2024」において、大会運営に携わり、選手をサポートいただくボランティアを募集します。

自分で走るよりも応援が好きな方、頑張っている人を応援したい方等、皆様のご応募をお待ちしております

大会名 Ring of Red 第11回 小野ハーフマラソン 2024

場 所 大池総合公園・うるおい交流館エクラ並びに小野市域

活 動 日 令和6年12月8日(日)

活動時間 7時～14時 ※役割によって時間は若干前後します。

活動内容 選手受付、沿道整理、手荷物預かり、ランナー誘導、完走者対応等
※内容は変更する場合があります。

募集期間 令和6年5月30日(木)から令和6年9月20日(金)まで
※応募多数の場合は、期限前に締め切ることがあります。

募集定員 個人・団体あわせて500人 ※先着順 定員になり次第、締め切ります。

申込条件 ●15歳以上の方 中学生不可
※中学生の部活動単位等（引率有）での参加は可能。
●指定した活動日・場所で活動が可能な方
※活動は長時間にわたり、立ったままでの活動が主となります。
※雨天の場合も、警報等で中止にならない限り、活動いただきます。

支給物 記念品、スタッフ用ベスト、ボランティア証明書（希望者のみ）、昼食（弁当）
※雨天時は、各自でカップをご用意ください。

申込方法 ①小野市公式 LINE からお申し込みください。
※友だち追加要
②5名以上のグループで申込みされる場合は下記のサイトのファイルに
入力のうえ、メールしてください。
URL: <https://www.onomarathon.com/volunteers/>
③FAX またはメール
④窓口持参
③と④の場合、参加申込書または任意の様式に必要事項を記載し、下記申込先にご提出ください。



【小野市公式 LINE】

申 込 先 小野ハーフマラソン実行委員会事務局（小野市教育委員会スポーツ振興課内）
〒675-1380 兵庫県小野市中島町531 小野市役所4階
TEL：(0794) 63-2591（直通） FAX：(0794) 63-1842
E-mail：taiiku@city.ono.hyogo.jp



Ono Half Marathon
小野市制70周年記念

第11回 小野ハーフマラソン2024 ボランティアスタッフ参加申込書

私は、ボランティア募集パンフレットの注意事項を理解したうえで遵守し、
「個人情報の取り扱い」について同意し、ボランティアスタッフに申し込みます。

枚目	
枚中	
合計	人

申込者情報（2名以上の場合は、代表者をご記入ください）						
No. ①	ふりがな 氏 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	生年月日 (年 齢)	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)
	住 所	〒 -				
	連 絡 先	自宅TEL		携帯TEL		
		E-mail				
	緊急連絡先	ふりがな 氏 名				※本人以外で、緊急時に連絡が取れる方 をご記入ください
		T E L				
スポーツボランティアの経験		☐ 有 ☐ 無	有の場合、詳細 ()			

以下は、2名以上の場合のみご記入ください

■グループボランティア申込用メンバー記入欄

※10人以上お申込みされる場合は、コピーしてお使いください。

No.	ふりがな 氏 名	性 別	生年月日 (年齢)	スポーツボランティアの経験
②		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
③		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
④		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑤		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑥		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑦		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑧		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑨		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑩		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()

※年齢は、大会開催日（令和6年12月8日）時点のものでご記入ください。

※ご応募いただいたボランティアスタッフ参加申込書はお返しできません。コピー等を保管してください。

注 意 事 項

- 同一人物での複数・重複の申込みはできません。
- 昼食・飲料は実行委員会で用意します。
日当、交通費等の支給はありません。
- スタッフの荷物を預ける場所はありません。
携行品等の管理は各自で行ってください。
- スタッフが更衣する場所はありません。
動きやすい服装でお越しください。
- 当日の活動内容は実行委員会にて選定しますので、ご意向に沿えない場合もあります。
- ボランティア参加者は、傷害保険に一括加入します。
事故や怪我があった場合は、保険の適用範囲内で対応します。
(保険料の個人負担はありません。)

**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係法令等を遵守し、個人情報を取り扱います。
- 小野ハーフ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・説明会開催案内・出欠管理・関連資料発送・登録情報の確認・アンケート・傷害保険申込のために利用します。
※実行委員会事務局から申込内容に関する確認連絡をさせていただくことがあります。

問い合わせ

小野ハーフマラソン実行委員会事務局(市教育委員会スポーツ振興課内)

〒675-1380 兵庫県小野市中島町 531

TEL : (0794) 63-2591 (直通) FAX : (0794) 63-1842

E-mail : taiiku@city.ono.hyogo.jp

