




かたの

交野マラソン2019

# ゲームズメーカー募集

交野マラソンでは大会と一緒に創り上げるゲームズメーカー(本大会でのボランティアの呼称)を募集しています。  
大会当日、おもてなしの心でたくさんのランナーを迎え入れます。  
私たちと一緒に大会を盛り上げましょう!

## 大会概要

|        |  |       |  |
|--------|--|-------|--|
| 大会名称   | 交野市マラソン 2019   |       |  |
| 開催日    | 平成31年4月21日(日)、雨天決行   |       |  |
| 会場     | いきいきランド交野(メイン会場及び交野市域)   |       |  |
| アクセス   | 京阪交野市駅より無料送迎バスあり 7:00~   |       |  |
|        | JR学研都市線河内磐船より徒歩15分   |       |  |
| 競技種目   | 10km、3km、1.5km   |       |  |
| スタート時間 | 9:15   | 1.5km |  |
|        | 10:00  | 3km   |  |
|        | 11:00  | 10km  |  |
| 定員     | 5,420名(先着順)  |       |  |
| 主催     | 交野マラソン実行委員会  | 主管    | 交野市体育協会  |
| 協力     | 京阪ホールディングス株式会社、京阪電気鉄道株式会社、京阪バス株式会社、北口建設工業株式会社、株式会社交野興業、交野市内郵便局、ミズノ株式会社、大阪国際大学  |       |  |
| 後援     | スポーツ庁、交野マラソン組織委員会(交野ロータリークラブ、交野市工業会、交野市商業連合会、交野市料飲宿組合、交野市星のまち観光協会、交野市農業生産者連合会、交野青年会議所、北大阪商工会議所、交野市医師会、交野市区長会、交野市青少年指導員会、交野市PTA協議会、交野市子ども会育成連絡協議会、交野市スポーツ推進委員、交野市スポーツ少年団、交野市文化連盟、交野市民生委員児童委員協議会、交野市星友クラブ連合会、交野市身体障がい者福祉会、交野市障害児(者)親の会、株式会社ジェイコムウエスト北河内局)、交野市、交野市教育委員会 |       |  |

## ゲームズメーカー募集要項

|       |   |                                   |  |
|-------|---|-----------------------------------|--|
| 募集期間  | 2018年10月15日(月) ~ 2019年2月17日(日)  |                                   |  |
| 募集定員  | 100名(募集定員は変更となる場合があります)   |                                   |  |
|       | 大会当日、指定の場所・時間内(概ね7時30分~15時)で活動が可能であること(別途事前説明 有)  |                                   |  |
| 活動内容  | 給水係   | (スタート・ゴール地点・各給水地点でのランナーへの給水など)    |  |
|       | 受付係   | (受付)                              |  |
|       | 走路安全保安係   | (ランナーの誘導・安全確認等)                   |  |
|       | 救護係   | (看護師の資格を有する方で、救護所での業務に従事していただきます) |  |
|       | その他   | (有資格の応じて、別途活動をお願いすることがあります)       |  |
| 支給物品等 | 昼食・スタッフジャンパー(スタッフジャンパーについては、返却していただきます)   |                                   |  |
| 申込方法  | 交野マラソン実行委員会事務局(交野市立青年の家武道施設内)に申込用紙に必要事項を記入の上、ご持参いただくか、郵送(〒576-0052 大阪府交野市私部2-29-3 交野市立青年の家武道施設内 交野マラソン実行委員会事務局)又はメール(info@katano-marathon.com) FAX(072-892-7727)にてお申してください  |                                   |  |
| 備考    | 申込状況によって、お断りする場合があります。ご希望の活動内容と異なる係をお願いすることがあります。主催者は、傷病や紛失その他の事故に対し、応急措置を除いて一切の責任を負いません。主催者において、傷害保険、損害賠償保険に加入します。主催者が取得した個人情報、本大会運営以外に使用しません。活動中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・インターネット等への掲載権は主催者に属します。現地までの交通費は、自費にてお願いします。申込後、代表者或いは個人申込者へ採否・日程・業務の連絡をします。 |                                   |  |

## 交野マラソン ゲームズメーカー申込書（グループ申込用）

### 代表者情報

|       |      |        |                            |     |            |
|-------|------|--------|----------------------------|-----|------------|
| ①団体名称 |      | ④性別    | 男 <input type="checkbox"/> | ⑤年齢 | (      才 ) |
| ②フリガナ |      |        | 女 <input type="checkbox"/> |     |            |
| ③代表者名 |      |        |                            |     |            |
| ⑥住所   | 〒    |        |                            |     |            |
|       |      |        |                            |     |            |
| ⑦連絡先  | 自宅   | FAX    |                            |     |            |
|       | 携帯電話 | E-mail |                            |     |            |

### ご希望の業務内容

希望される活動に□の中にも「レ」チェックしてください

特に希望の無い方は、空欄にしてください

給水係

受付係

走路安全保安係

救護係

その他

※必ずしもご希望の係になるとは限りません、希望した他の係をお願いすることもあります。

### 申込者情報(代表者含む)

| フリガナ | フリガナ | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
|------|------|----|----------------------------|----------------------------|----|------------|
| ①氏名  |      | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| フリガナ |      |    | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| ②氏名  |      | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| フリガナ |      |    | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| ③氏名  |      | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| フリガナ |      |    | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| ④氏名  |      | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| フリガナ |      |    | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| ⑤氏名  |      | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| フリガナ |      |    | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| ⑥氏名  |      | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |
| フリガナ |      |    | 男 <input type="checkbox"/> | 女 <input type="checkbox"/> | 年齢 | (      才 ) |

### 特技、資格等

(例)④〇〇マラソン給水係、〇〇マラソン視覚障がい者伴走者  
交通誘導警備2級など

### 誓約書

私は交野マラソン2019ゲームズメーカー参加にあたって健康であることを確認の上、安全第一として参加します。参加中の不慮の事故等については、私の責任において処理し、主催者には一切の迷惑をかけないことを誓約します。

本人氏名