

第7回いしのまき復興マラソン ボランティア 募集要項

大会名称	第7回いしのまき復興マラソン
活動内容	令和5年6月10日（土）ウォーキング・ノルディックウォーキングの部 参加者受付・立哨員等 令和5年6月11日（日）マラソンの部 参加者受付・駐車場誘導等
募集人数	各日50名程度【先着順】
募集期間	令和5年2月20日（月）～令和5年4月4日（火）※定員になり次第、募集締切
申込条件	<ul style="list-style-type: none">・ 高校生以上の健康な方・ 主催者が指定する場所・時間で活動できる方・ 未成年の方は、保護者の同意を得た上でお申込ください。・ 主催者が定めるボランティア募集要項を理解し、注意事項を厳守できる方
支給物品	いしのまき復興マラソンスタッフTシャツ・昼食（弁当）
申込方法	所定の用紙に必要事項を記入し、郵送、持参、FAX、メールのいずれかでお申込ください。
注意事項	<ul style="list-style-type: none">・ 主催者は、主催者の責によらない疾病（新型コロナウイルス感染症を含む）や紛失、その他の事故に際し、応急処置を除いて、一切の責任を負いません。・ 参加するにあたっては別添「新型コロナウイルス感染予防対策について」を参照し、同意の上でお申込ください。・ ボランティア活動される際、当日はいしのまき復興マラソンTシャツを必ず着用してください。・ 駐車場ご利用の際は別紙申込用紙にご記入ください。・ 活動場所・活動内容については主催者で決定します。（ご希望に沿えない場合がございます。）・ 申込後、活動日に参加ができなくなった場合は、必ず事前に事務局までご連絡ください。なお、高校生につきましては活動日（6月11日）に教育機関の指示により参加できない場合があります。・ 集合または活動場所への交通手段、経路確認、宿泊等は各自でご負担ください。 （石巻駅から会場まではシャトルバス利用可）・ 傷害保険は主催者が一括加入します。（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ます。 （新型コロナウイルス感染症については適用外となります。）・ 緊急事態発生時（火災・地震・爆破予告等）においては各部署担当者による指示・誘導に従ってください。・ ボランティア証明書発行が必要な方は事前に事務局までご連絡ください。・ 気温や湿度が高いことが予想される為、各自で水分をこまめにとるなど熱中症対策を行ってください。・ 荷物を預ける場所はありません。貴重品を含め携行品の管理は各自で行ってください。
個人情報取扱い	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、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、厳重に取り扱います。個人情報は、いしのまき復興マラソンに関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・出欠管理、関連資料の発送、傷害保険申込等の為に利用します。また、新型コロナウイルス感染症対策として、保健所・医療機関等に個人情報を提供することがあります。
その他	主催者から、申込内容に関する確認や連絡をさせていただく場合があります。 ボランティア活動中の映像・写真・テレビ・新聞・雑誌・SNS等の掲載権と肖像権は主催者に帰属します。
申込先・お問い合わせ先	いしのまき復興マラソン実行委員会事務局 セイホクパーク石巻（石巻市総合運動公園内） 〒986-0031 宮城県石巻市南境字新小堤18番地 TEL 0225-22-9111 FAX 0225-22-9112 Email i.f.m@ishinomaki-sports.or.jp URL http://www.i-sam.co.jp/ishinomaki/ （大会HP）



新型コロナウイルス感染症予防対策について
ボランティア参加の申込前に、必ずご確認ください各項目に同意の上、お申込み下さい

○ボランティアスタッフの遵守事項

【大会前日まで】

(1) 健康管理・記録

- ①大会1週間前から、所定の体調管理チェックシートに、体調や検温結果を記録してください。
- ②少しでも体調に不安がある場合は参加を取りやめてください。
- ③ご自身と周囲の皆さんが安心して大会に参加できるよう新型コロナウイルスワクチンの接種が可能な方は、大会前に接種をお願いします。

(2) 以下の事項に該当する場合は、大会に参加できません。

- ①大会1週間以内に体調管理チェックシートの項目に当てはまる症状がある場合。
- ②新型コロナウイルス感染症陽性と診断された方との濃厚接触がある場合。また、保健所から濃厚接触者と認められ、14日間の健康観察期間が経過していない場合。
- ③同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
- ④過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合。

【大会当日】

- (1) 来場者全員検温、手指消毒を行います。
- (2) 検温で37.5℃以上の発熱が確認され、主催者が参加不可と判断した場合は、ボランティア活動に参加できません。
- (3) 1週間前から記録した体調管理チェックシートを提出してください。
- (4) 活動時は必ずマスクを着用してください。
- (5) 活動時は、他のスタッフとの十分な距離を確保してください。
- (6) アルコール消毒液でこまめな手指消毒を行ってください。
- (7) トイレ使用後は、手洗いやアルコールで消毒を行ってください。

【大会終了後2週間】

- (1) 体調管理と健康観察を継続してください。
- (2) 新型コロナウイルス感染症陽性判定を受けた場合は、速やかに主催者にその旨を申し出てください。

【その他注意事項】

- (1) 本大会で主催者が加入している保険は、新型コロナウイルス感染症は適用外となります。参加者の新型コロナウイルス感染に対して、重大な過失がある場合を除き、主催者は責任を負いません。
※特に基礎疾患を有する方は、新型コロナウイルスに感染した場合、重症化するリスクが高いことをご理解いただいた上で、事前の体調管理等にお気をつけてご参加ください。
- (2) 申込用紙に記載された個人情報については、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、関連法令等を厳守し、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。また、感染症予防対策として保健所・医療機関、日本陸上競技連盟等の第三者へ情報を提供する事がございます。また、主催者もしくは委託先からの申込み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。

お問い合わせ

いしのまき復興マラソン実行委員会事務局

〒986-0031 石巻市南境字新小堤18番地

TEL 0225-22-9111

E-mail:i.f.m@ishinomaki-sports.or.jp

<http://www.i-sam.co.jp/ishinomaki/>

第7回いしのまき復興マラソン 運営協力員 名簿

名前	住所	Tシャツサイズ (S・M・L・XL)	駐車場希望者	生年月日 (6月10日時点)	連絡先	協力頂ける種目を ○で囲んで下さい
(例)マラソン 太郎	宮城県石巻市南境字新小堤18番地	L	希望する	2000年1月1日 23歳	080-****-****	マラソン・ウォーキング
						マラソン・ウォーキング
						マラソン・ウォーキング

○同意書(保護者記入欄)※未成年の場合

名前	住所	続柄	連絡先(TEL)

・駐車場所につきましては、委嘱状送付時にご案内いたします。

いしのまき復興マラソン事務局
 セイホクパーク石巻(石巻市総合運動公園内)
 〒986-0031 石巻市南境字新小堤18番地
 電話/0225-22-9111 FAX/0225-22-9112
 Email:i.f.m@ishinomaki-sports.or.jp
 HP: <http://www.i-sam.co.jp/ishinomaki/>

【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、関連法等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、厳重に取り扱います。個人情報は、いしのまき復興マラソンに関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・出欠管理、関連資料の発送、傷害保険 申込等の為に利用します。