



おかやまマラソン 2026 団体ボランティア参加申込書

申込受付開始日
5月7日(木)

コピー使用可

私はボランティア募集パンフレットの注意事項等を理解した上で遵守し、「個人情報の取り扱い」に同意して申し込みます。

※募集要項をよくお読みになり、漏れないよう正確にご記入ください。 ※高校生の方は保護者の同意を得た上で、お申込みください。
※ご応募いただいた申込書はお返しできませんので、必ずコピー等を保管してください。

メンバーの氏名等は裏面に記入し、提出してください。

申込団体情報			
団体名	フリガナ		
① リ ー ダ ー	氏名	フリガナ	年齢 満 才 ※活動日時点の年齢を記入してください
	住所	〒 - 都道 府県	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない
	連絡先	電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 () - <input type="checkbox"/> 勤務先 () - ※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。 E-mail @ ※お持ちの方はご記入ください。ボランティアセンターから連絡することがありますので、「@pref.okayama.jp」のドメインを受信可能な設定にしてください。	携帯番号 () - ※お持ちの方は必ずご記入ください
連絡先 緊急	氏名	フリガナ	電話番号 () - ※左記の方に連絡がとれる電話番号 本人との関係 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人 ※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方

活動希望日・活動希望場所			
希望日にチェック☑を入れてください	活動日	活動区分・活動内容	
<input type="checkbox"/>	11/6(金)	ランナー配布物封入作業	
<input type="checkbox"/>	11/7(土)	ランナー受付、参加賞配布、会場誘導・案内等 ※前半・後半は選べません。	
<input type="checkbox"/>	11/8(日)	大会運営	↓【 内】に第3希望まで数字を必ず記入してください。 【 】スタート 【 】市役所～泉田 【 】フィニッシュ 【 】藤田～灘崎 【 】スタート、フィニッシュ 【 】南区役所～岡南大橋 【 】市街地 6:30～10:50 【 】旭川東岸 【 】市街地 7:15～15:45 <input type="checkbox"/> どこでも可
<input type="checkbox"/>	11/8(日)	お運びボランティア (歩道橋での自転車運搬補助)	↓【 内】に第3希望まで数字を必ず記入してください。 【 】市街地 7:15～10:30 【 】市役所～泉田 【 】市街地 7:15～15:35 <input type="checkbox"/> どこでも可

※申込後の活動希望場所の変更はできません。ご希望の活動場所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。 ※時間は前後することがあります。

過去の大会へのボランティア参加		
大会名	過去の大会に参加された団体は活動内容をご記入ください(不明の場合は記入不要)	
おかやまマラソン2025	活動場所 /	活動内容 /
おかやまマラソン2024	活動場所 /	活動内容 /

お申込み方法

[インターネット] 大会ホームページからお申込みください。
<https://www.OkayamaMarathon.jp/>

[郵送] 申込書に必要事項を記入の上、下記宛に送付してください。
 〒703-8293 岡山市中区小橋町1-1-25 岡山県庁小橋町庁舎1階
 おかやまマラソンボランティアセンター

※はがき・FAX・E-mail・電話による受付はできませんので、ご注意ください。

- 個人情報の取り扱い
- 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およ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。
 - 大会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、参加履歴・経験に基づく配置、アンケートや活動証明、傷害保険手続きのために利用します。※主催者またはボランティアセンターから、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。
 - 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。また、大会プログラム等の主催者が発行する媒体において、氏名や団体名を掲載する場合があります。

呼称権
おかやまマラソンの呼称権は、オフィシャルスポンサーなど、おかやまマラソン実行委員会の承認する団体に限り認められます。承認を受けていない団体の呼称権は認められませんので、ご注意ください。所属する団体の広告やPR等の目的で「OKAYAMA MARATHON 2026」などの呼称・商標を使用することはできません。

(例) × 株式会社は「おかやまマラソン 2026」を応援しています。



おかやまマラソン 2026 メンバー表

申込受付開始日 **5月7日(木)**

コピー使用可

21人以上でお申込みの場合は、コピーしてご利用ください。

団体名	フリガナ
-----	------

昨年のウェア・キャップをお持ちで再利用いただける方は、不要に○をしてください。▼

リーダー	氏名(フリガナ)	性別	年齢 <small>※活動日時点</small>	ウェア・キャップ 必要の有無	対応可能言語 <small>(日常会話程度)</small>
①	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話

メンバー	氏名(フリガナ)	性別	年齢 <small>※活動日時点</small>	ウェア・キャップ 必要の有無	対応可能言語 <small>(日常会話程度)</small>
②	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
③	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
④	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑤	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑥	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑦	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑧	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑨	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑩	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑪	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑫	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑬	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑭	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑮	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑯	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑰	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑱	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑲	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑳	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	満 才	必要・不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話

※応募いただいたメンバー表はお返しできませんので、コピー等を保管してください。