



おかやまマラソン 2026 個人ボランティア参加申込書

申込受付開始日
6月1日(月)

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、漏れの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。

申込者情報	
申込区分	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> グループ(2人・3人・4人) <small>※希望申込区分にチェック☑をご記入ください。 ※グループの場合は()内の該当人数に○をしてください。</small>
氏名	フリガナ _____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない 年齢 満 才 ウェア・キャップ 必要の有無 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <small>※昨年のウェア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。</small>
① 代表者	住所 〒 _____ 都道府県 _____ <small>※建物名・部屋番号まで正しくご記入ください。</small> 対応可能言語 (日常会話程度) <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
連絡先	電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 () - <input type="checkbox"/> 勤務先 _____ <small>※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。</small> 携帯番号 () - _____ <small>※お持ちの方は必ずご記入ください</small> E-mail _____ @ _____ <small>※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。</small>
連絡先 緊急	氏名 フリガナ _____ 電話番号 () - _____ <small>※左記の方に連絡がとれる電話番号</small> 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 <small>※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方</small>

【グループ申込みについて】 メンバー全員が同じ活動場所になります。活動内容などのボランティアセンターからのご案内は代表者のみに通知します。

申込メンバー情報	
メンバー	氏名(フリガナ) _____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない 年齢 満 才 ウェア・キャップ 必要の有無 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 対応可能言語 (日常会話程度) <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話 <small>※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。▼</small>
②	フリガナ _____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない 年齢 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 _____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない 年齢 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 _____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない 年齢 満 才 必要・不要 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話

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 <small>※前半・後半は選べません。</small>
<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代表者の方は活動内容をご記入ください(不明の場合は記入不要です)
大会名	担当の活動
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 /