

Sweets Marathon

2016. 11.20 (日)開催
雨天決行

@大分大銀ドーム
及び周辺施設

第34回

7月29日(金)より
受付開始(先着順)

全国スイーツマラソンin大分
ボランティア120名募集



お友達同士のグループでも
申込みできるよ!



募集要項

- 活動日 2016年11月20日(日) 最大6:30~17:00
※活動により異なります。
- 活動場所 大分大銀ドーム及び周辺施設
- 主な活動内容
スイーツマラソンの運営に関する業務(以下のいずれかの業務になります)
●受付●荷物預かり●給スイーツ所●給水(コース内)●給水(メイン会場内)●完走証発行●ゴールテープ●ICチップ回収●参加賞配布●外周管理 等
- 申込区分 個人(1人)またはグループ(2人以上)
- 募集期間 2016年7月29日(金)~10月21日(金)先着順
- 募集定員 120名 ※募集定員は変更となる場合があります。
- 申込条件 高校生以上
- 支給物品
●ボランティアウェア貸与(要返却)●食事・飲み物
●交通費補助(QUOカード)
- 申込方法

郵送またはFAXにて受付。裏面の申込書に必要事項を記入のうえ、下記宛にお送りください。※グループで申込みの場合はメンバー全員の申込書を一括してお送りください。

《郵送》

〒870-0034 大分市都町1丁目1番23号 住友生命ビル5階
スイーツマラソン実行委員会 事務局:ニッコン株式会社 宛

《FAX》097-533-9696

■スケジュール

- 7月29日(金) 申込受付開始
- 10月21日(金) 募集締切(先着順により事前に締め切る場合があります)
- 10月下旬 活動についてお知らせ
- 11月20日(日) 第34回全国スイーツマラソンin大分

第34回全国スイーツマラソンin大分 大会概要

日 時/2016年11月20日(日)
主 催/スイーツマラソン実行委員会
(大分朝日放送株式会社 株式会社インターナショナルスポーツマーケティング)
企画・運営/株式会社インターナショナルスポーツマーケティング
特別協賛/お菓子の菊家
協 力/株式会社JTB西日本・ニッコン株式会社
スイーツ物産展出典/15店舗予定

注意事項

- 申込みは先着順とし、応募定員になり次第締め切ります。
- 傷害保険に一括加入いたします(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、スイーツマラソン事務局の指示を遵守しなかった場合や不適切と判断された場合には、適用することができません。
- 応募いただいた参加申込書はお返しできませんので、コピー等を必ず保管ください。

申込み・問い合わせ先

スイーツマラソン実行委員会(大分朝日放送株式会社株式会社インターナショナルスポーツマーケティング) 事務局:ニッコン株式会社
〒870-0034 大分市都町1丁目1番23号 住友生命ビル5階
TEL097-533-2277 (受付時間10:00~17:00 土日祝を除く)

コピー使用可 グループでの申込も1人1枚の申込書が必要です。コピーしてご利用ください。

2016年11月20日(日)開催 全国スイーツマラソンin大分 ボランティア参加申込書

必ずコピー(写し)を取り、控えとして保管してください。

私はボランティア募集要項等の条件や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》に同意し申込みます。

《個人情報の取り扱いについて》

- スイーツマラソン事務局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、スイーツマラソン事務局の個人情報保護方針に基づき個人情報を取扱います。
- 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・研修開催連絡・出欠管理・関連資料発送・登録情報の確認連絡・アンケートやレポート依頼・傷害保険申込のために利用します。

① 申込者情報 *は必須項目です

* 申込区分	<input type="checkbox"/> 個人で参加		<input type="checkbox"/> グループで参加		②グループ情報の記入をお願いします	
* 氏名	フリガナ.....	* 性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	* 生年月日 年齢	西暦	年 月 日
* 連絡先	*住所 〒 —					
電話番号または 携帯電話 どちらかでOK	*電話番号 () —	FAX () —				
	*携帯電話 () —	e-mail				

② グループ情報 グループ参加を希望の方のみご記入ください。個人参加の方は記入の必要はありません。 グループ申込も1人1枚の申込書が必要です。グループ名・代表者名を記入のうえ、全員分を同一封筒で送付してください。

グループ名 10文字以内		代表者名	
-----------------	--	------	--

③ 緊急連絡先 活動当日含め本人以外で連絡のつく方 *は必須項目です

* 氏名		* 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"/> 子ども <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> ほか()
* 連絡先	電話番号 () —	携帯電話 () —	

※ボランティアセンター記入欄 ↓ここには何も記入しないでください。

申込書の送り先

グループ参加の場合は
メンバー全員の申込書を
一括してお送りください

郵送

〒870-0034 大分市都町1丁目1番23号 住友生命ビル5階
スイーツマラソン実行委員会 事務局:ニッコン株式会社 宛

FAX

097-533-9696

応募いただいた参加申込書はお返しできませんので、コピー(写し)を取り、控えとして保管してください。

《お問合せ先》 スイーツマラソン実行委員会
事務局:ニッコン株式会社

TEL 097-533-2277

受付時間
10:00~17:00 土日祝を除く