

第32回KIX泉州国際マラソン

～関西国際空港開港30周年記念特別大会～

ボランティア募集！！

ボランティア 活動日時	令和7年2月9日（日） 午前6時30分～午後1時 午後0時～午後6時30分
定員 支給品	合計300名（先着順） スタッフジャンパー、 クオカード2,000円分 ※報酬・食事・交通費 の支給はありません。
活動場所	大阪府営りんくう公園、 りんくうアイスパーク他 （大阪府泉佐野市内）
活動内容	給水、コース誘導その他本大会の運営に関する業務 ※長時間にわたり、立ったままの活動が主になります。

今年は関空開港30周年！

第32回KIX泉州国際マラソン大会は、関西国際空港開港30周年を記念して、大阪府営りんくう公園内特設周回コース（泉佐野市）で開催します。

フルマラソン、ハーフマラソン合計1,000名のランナーが参加予定！みんなで一緒に大会を盛り上げましょう！

- ・大会日時 令和7年2月9日（日）
- ・フルマラソンの部
制限時間9時間4分
午前8時出走
- ・ハーフマラソンの部
制限時間3時間34分
午前10時30分出走



大会HP

申込方法

ボランティア参加申込書（裏面）に必要事項を記入し、このチラシから切り離して、募集期間内に下記の申込先にご郵送ください。

【募集期間】

令和6年10月1日（火）～11月30日（土）

【申込先】

〒598-0032

泉佐野市新安松1丁目1-22 J:COM末広体育館内
KIX泉州国際マラソン ボランティア事務局

メールで申し込む場合は、
こちらを参照してください。



<p>申込条件</p>	<ul style="list-style-type: none"> 大会当日の指定の場所、時間で活動が可能な方（活動途中の早退や、途中からの参加はできません） 活動日現在、15歳以上の方（中学生は除く） ※未成年者は、保護者の同意を得てお申し込みください。 日本語以外の言語を母国語とする方は、日本語での読み書きができる方 ボランティア募集要項を理解し、注意事項を遵守できる方 主催者が決めたその他の措置及び指示を遵守できる方 指定の説明会を受講できる方 	<p>注意事項</p>	<ul style="list-style-type: none"> 同一人物の重複申し込みはできません。 活動場所及び内容については、主催者で決定します。あらかじめご了承ください。お申し込みの前に活動時間及び活動内容をよくご確認ください。 複数人でお申し込みの場合は、メンバー内で異なる内容の活動をお願いする場合がありますので、あらかじめご了承ください。 複数人で参加の方で加できなくなった方がいる場合は、代わりの方を選出してください。 ボランティア活動中（ボランティア説明会を含む）の映像、写真、記事、記録などについて、新聞、テレビ、ラジオ、雑誌、インターネット、パンフレット等への掲載権と肖像権は主催者に属します。主催者及び主催者が承認した第三者が大会の運営及び宣伝等の目的で使用することがあります。 着替えの場所はありません。あらかじめ動きやすい服装と歩きやすい靴（スニーカー等）でご参加ください。 大会当日が雨天の場合でも、大会が中止にならない限り、所定の場所で活動していただきます。 寒暖対策及び雨天対策は各自で行ってください。また、タオル等も各自でご準備ください。 寒暖対策及び雨天対策は各自で行ってください 活動途中の早退及び遅刻しての参加はできません。休憩は交代でとっていただきます。 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。紛失及び盗難について主催者は責任を負いません。 主催者が決めた措置及び指示に従わないときは、活動の中断又は退場を求める場合があります。
<p>説明会</p>	<p>令和7年1月18日(土)又は19日(日) 場所：泉佐野市立健康増進センター 大阪府泉佐野市泉佐野市新安松1丁目1-21</p> <p>※担当者から活動内容について対面式で説明をいたしますので、会場にご来場いただく必要があります。</p> <p>※支給物、資料等も当日にお渡しします。</p> <p>※ご参加いただく説明会の会場及び日程については、12月下旬までに郵送でご案内します。複数人でお申し込みの方は代表者に送付します。</p>		<p>大会事務局</p> <p>〒598-0032 泉佐野市新安松1丁目1-22 J:COM末広体育館内 泉佐野市教育委員会事務局教育部スポーツ推進課 TEL：072-462-2000 ※業務時間は8:45から17:15まで。(月曜日(祝日の場合は直近の平日)、祝日及び年末年始は除く。)</p>
<p>個人情報の取扱について</p>	<p>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及び関連法令等を遵守します。</p> <p>個人情報は、本大会に関連するボランティア活動を円滑に遂行することを目的として利用します。</p> <p>※主催者から、申込内容に関する確認連絡をさせていただく場合がございます。</p> <p>※次大会以降のボランティア募集の連絡をさせていただく場合がございます。</p>		

ボランティア参加申込書

(切り取り線)

代表者	フリガナ		年齢	電話番号
	氏名			
	住所			
	希望活動時間	<input type="checkbox"/> 2月9日(日) 午前6時30分から午後1時まで <input type="checkbox"/> 2月9日(日) 午後0時から午後6時30分まで (どちらか又は両方にチェックを入れてください)		
同行者	フリガナ	年齢	フリガナ	年齢
	氏名		氏名	