

第33回 KIX泉州国際マラソン ボランティア大募集

活動日時 令和8年2月8日(日)
①午前10時から午後1時30分
②午後1時30分から午後5時

定員 100名(先着順)

支給品 スタッフウェア、
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 完走賞等配付、計測チップ回収業務他
※長時間にわたり、立ったままの活動が主になります。

**今年はりんくう公園内
特設周回コース！！**

第33回KIX泉州国際マラソン大会は、
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
と一緒に大会を盛り上げましょう！

・大会日時 令和 8年2月8日(日)

・フルマラソンの部

制限時間 7時間

午前9時出走

・ハーフマラソンの部

制限時間 3時間

午後1時出走

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7年10月1日(水)～11月30日(日)

【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

FAX:072-447-4418 E-mail:jimukyoku@senshu-marathon.jp

メールで申し込む場合は、
こちらを参照してください。



申込条件	- 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		
説明会	令和8年1月17日(土)又は18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 ※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。 ※支給物、資料等も当日にお渡しします。 ※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。	注意事項	- 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。 - 複数人でお申込みされて参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。 - 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。
個人情報の取扱について	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及び関連法令等を遵守し ます。 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。 ※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。 ※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。	大会事務局	〒598-0032 泉佐野市新安松1丁目1-22 J:COM末広体育館内 KIX泉州国際マラソン実行委員会事務局 TEL:072-447-4417 FAX:072-447-4418 ※業務時間は8時45分から午後5時15分まで (土・日曜、祝日及び年末年始は除く。)

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・メールアドレス	
	氏名			TEL: E-mail:	
	住所				
	希望活動時間	☐ 2月8日(日) 午前10時から午後1時30分 ☐ 2月8日(日) 午後1時30分から午後5時 (どちらか又は両方にチェックを入れてください)			
参加メンバー	フリガナ		年齢	フリガナ	年齢
	氏名			氏名	