

第5回 OFF-ROAD TRIATHLON inTAHARA

ボランティアスタッフ

募集！

本年10月5日（土）～6日（日）に白谷海浜公園周辺において開催するオフロードトライアスロンin田原大会・HANTONEを盛り上げていただくボランティアの方を募集します。



【ボランティア募集】

1. 募集期間 令和6年9月13日（金）まで（不足の場合2次募集します）
2. 募集資格 オフロードトライアスロンin田原と一緒に盛り上げてくれる高校生以上（高校生の方は必ず保護者の許可を得てください。）
3. 募集人員 約80名
4. 活動内容 選手コース案内、観客整理誘導、エイド対応、会場設営、HANTONE イベントのサポート など
5. 活動日 10月6日（日）7:00-17:00
6. 支給物品 ボランティアTシャツ、朝軽食（おにぎり等）、ドリンク、ランチカレー、虫よけスプレー、交通費等（一律支給）
7. 応募方法 ホームページ ボランティア募集ページより応募
<https://wakitsoft.wixsite.com/offtra/volunteer>
もしくは別紙「ボランティア参加申込書」を提出・FAX・E-mail
8. 申込・問合せ先 ボランティア事務局 カントリーモーニング白谷昌之
Tel.&Fax.0532-41-8882 豊橋市大岩町北山399-15
©E-mail : counmor@d3.dion.ne.jp
9. 注意事項 事前ボランティアスタッフ説明会については、9月27日（金）もしくは29日（土）の19時～田原市役所の会議室&Zoom配信を予定しています。
詳細は参加決定後にご案内します。活動内容・活動時間・説明会等の案内を事前に代表者へメール配信し、詳細説明は大会当日朝にいたします。※質問はいつでもお受けいたします。
作業にあたり必要な備え（保険証、雨具・着替、防虫、支給以外の水分・補助食）は各自ご準備・ご持参ください。
当日は主催者でボランティア保険に加入します。



■大会の問合せ先

田原オフロードトライアスロン実行委員会事務局
（株）あつまるタウン田原 Tel.0531-24-2345

【ボランティア申込みに係る注意事項・活動時の留意事項】

- 同一人物での重複の申込みはできません。
- 他のグループ・個人の方と一緒に活動していただく場合があります。
- 申込み後、事前に活動内容・活動時間・説明会等を代表者にメールでご案内します。
代表者は、グループの方全員へ内容を連絡・確認してください。
詳細説明は大会当日にいたします。※質問はいつでもお受けいたします。
- 交通費（一律支給）、ボランティアTシャツ、朝軽食（おにぎり等）、ドリンク1本、ランチカレー1食（公園内キッチンカー）、虫よけスプレーの支給を予定しています。
- 活動に参加するための会場までの交通手段・経路の確認は各自で行ってください。
- ボランティア参加者は主催者で傷害保険に一括加入します（個人負担はありません）。
事故やケガがあった場合は、保険の適用範囲内で対応します。（保険以外は個人対応）
- 活動当日は、支給されるボランティアTシャツ（コース担当はビブス）を必ず着用し、
天候を考慮のうえ、活動しやすい服装（ズボン）と履き慣れた靴（スニーカー等）で参加してください。
作業にあたり必要な備え（保険証、雨具・着替、タオル、防虫対策、支給以外の水分・補助食）は各自ご準備・ご持参ください。
寒暖・雨天対策は各自で行ってください。傘をさしながらの活動はできません。
山間部での活動となる場合もあるため、防虫対策もしっかりお願いします。
- 着替え場所は公園内管理棟1階の着替え室（ロッカー有り）をご利用ください。
シャワーは陸上競技場管理棟内に温水シャワー（有料）、ビーチ沿いに水シャワーがありますのでご利用ください。
- 貴重品を含め、荷物は各自で管理し、盗難や紛失に十分ご注意ください。貴重品・荷物等の紛失に関して、主催者は一切の責任を負いません。

【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及び関連法令等を遵守し、個人情報を取り扱います。
- 主催者は、当大会のボランティア活動を円滑に行うことを目的として、傷害保険申込み・申込み内容に関する確認連絡・活動内容の連絡・説明会開催の連絡・関連資料の発送・アンケート・次回大会の案内のために利用します。
- 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・広報誌・大会誌等への掲載権と肖像権は主催者に属します。

以上

第5回大会 2024年10月5日,6日

申込1次締切日 9月13日(金)

OFF-ROAD TRIATHLON in TAHARA

ボランティア参加申込書

① 申込区分 ※希望する申込み区分にチェックを入れてください。

個人で申込 グループで申込

② 個人・グループ代表者 ※必要事項を記入してください。

グループ名	フリガナ					
※グループのみ						
個人 又は グル ープ 代表 者	フリガナ		性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
	氏名					
	住所	〒				
	職業	1. 会社員・公務員 2. 自営 3. 学生 4. 主婦 5. 無職 6. その他()				
	連絡先 ※読みやすい文字 で記載ください	電話番号	() -	Tシャツサイズ*	SS・S・M・L・LL	
	携帯番号					
	メールアドレス					
緊急 連絡 先	フリガナ		電話番号	() -		
	氏名		携帯番号			
	本人との関係					

③ 希望日・活動内容 ※活動内容は希望にそえない場合があります。

希望日	携帯電話の使用	希望活動内容 ※○つけて下さい
<input type="checkbox"/> 10月6日(日) 大会本番・片付 7:00-17:00 イベントスタッフ	<input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可	()1. なんでも可 ()2. エイト*(コース) ()3. コース案内・誘導整理 ()4. 受付・医務サポート(園内) ()5. イベントの補助(園内)

④グループ申込みの方のみ裏面のメンバー欄に記入ください

※申込方法 以下のいずれかでお申し込みください

◎ホームページ ◎E-mail: counmor@d3.dion.ne.jp ◎FAX0532-41-8882

◎郵送・持参 : 〒441-3147 豊橋市大岩町北山 399-15 カントリーモング

グループメンバー(代表者を除く方の氏名等を記入) ※グループ申込みの場合のみ

No.	ふりがな 氏名	住所	性別	携帯電話 番号 使用可の場合	生年月日 Tシャツサイズ	活動希望 番号記入※ 欄外下参照
2		〒	男	()	年 月 日	
			女		S・M・L・LL	
3		〒	男	()	年 月 日	
			女		S・M・L・LL	
4		〒	男	()	年 月 日	
			女		S・M・L・LL	
5		〒	男	()	年 月 日	
			女		S・M・L・LL	
6		〒	男	()	年 月 日	
			女		S・M・L・LL	
7		〒	男	()	年 月 日	
			女		S・M・L・LL	
8		〒	男	()	年 月 日	
			女		S・M・L・LL	

※活動希望番号

1. なんでも可
2. エイト` (コース)
3. コース案内・観客誘導整理(コース)
4. 受付・医務サポート(公園内)
5. イベントの補助(公園内)