

※太枠の中を記入してください。

受付日： R07年12月9日

受付 No. R07-33

ボランティア募集情報周知依頼

団体名	あおもり桜マラソン実行委員会		
代表者氏名	会長 横山 英大		
住所	〒030-0801 青森市新町1丁目3-7 青森市経済部 地域スポーツ課内		
電話番号	O17-718-1431	F A X	O17-718-0337
ホームページURL	https://aomori-sakuramarathon.com/		

1 ボランティア概要（※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること）

(1) 活動の名称・目的・内容など

2026 あおもり桜マラソン大会を安全かつ円滑に運営するため、当日の各種業務を担っていただくボランティアの方々を募集するもの。

(2) ボランティア参加者の作業内容（具体的に）

- ・エイドステーション（給水、給食所）の運営補助等
- ・ランナーの手荷物預入、受渡し業務の補助等
- ・ランナーの整列、記念撮影、会場案内等

(3) ボランティア活動に係る事前準備物・服装等の注意事項

事前に配付する大会ボランティアウェアを着用のうえ、従事してください。

2 ボランティア募集内容（※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること）

(1) 募集人数	50 名		
(2) 募集期間	令和7年12月9日（火）～令和8年2月13日（金）		
(3) 活動期間	令和8年4月19日（日） 集合・解散時間 6時00分集合 ～16時00分解散 ※従事時間は上記時間帯のうち、3～5時間程度を予定。		
(4) 活動場所	スタート会場（野木和公園）／フィニッシュ会場（青い海公園）／ コース沿道など市内各地		
(5) 活動場所までの交通手段	<p>•現地集合</p> <p>交通費の支給： 有 • <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/></p> <p>※交通費を支給する場合は支給条件・金額等を裏面に記載すること。</p> <p>•送迎あり</p> <p>往路 集合場所・時間：</p> <p>復路 集合場所・時間：</p>		
(6) 主催者のボランティア保険加入	<p><input checked="" type="radio"/> (保険の名称：委託業者が契約予定) • 無</p>		
(7) 申込方法	<p>電話：017-718-1431 FAX：017-718-0337</p> <p>メール：chiikusupo-tsutsu@city.aomori.aomori.jp</p> <p>別添のチラシ記載のQRコードからグーグルフォームにて申請</p>		
(8) 申込必要事項 (①・②は必須)	① 氏名・学籍番	② 電話番号	③ 性別
	⑤ 住所	⑥ FAX	⑦ メール
	⑨ 外国語対応	⑩ 自家用車での移動	

調整窓口となる本学 教職員・学生の有無	有・無			
	「有」の 場合	調整者氏名		備考
3 申込み・問い合わせ先				
担当部署・担当者氏名：青森市役所地域スポーツ課 豊巻 電話：017-718-1431 FAX：017-718-0337 メール：chiikisupo-tsu@city.aomori.aomori.jp (※電話受付時間 平日・土・日・祝日 8時30分～18時00分)				

(裏面)

その他・備考

別添のチラシについて、広く周知していただけますと幸いです。

【本書類提出】

青森県立保健大学 ヘルスプロモーション戦略研究センター
 〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬58-1
 TEL：017-765-4085 FAX：017-765-2021
 E-Mail：volunteer@ms.auhw.ac.jp

事務局記載欄	
区分	正課／学校行事／正課・学校行事以外