

# 第13回多度山トレイルラン ボランティア申込書兼同意書

4月19日開催の多度山トレイルランのボランティア募集フォームです。

コース誘導担当者に関しては令和8年3月下旬にwebでの説明会を行います。

ボランティア活動中（特に山中）の体調不良等を未然に防ぐために、体調や登山・トレイルランニング経験についても質問させていただきますこと、ご了承ください。

\* 必須の質問です

---

1. 名前 \*

---

2. フリガナ \*

---

3. 性別 \*

男性

女性

4. 生年月日 \*

---

5. 住所(都道府県よりご記入ください) \*

---

6. 連絡先（メールアドレス） \*

---

7。 連絡先(携帯) \*

---

8。 緊急連絡先(携帯) \*

---

9。 緊急連絡先との続柄 (妻・夫など) \*

妻

夫

親

子

その他: \_\_\_\_\_

10。 健康状態について※配置場所の参考にします \*

当てはまるものをすべて選択してください。

現在かかっている病気はありません

心電図やレントゲン撮影で異常ありと言われたことはありません

突然、気を失ったこと（失神発作）はありません

軽い運動で息切れや心臓が苦しいことはありません

11. ボランティア活動 第一希望

\*

※お申し込み状況によっては、ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。

1つだけマークしてください。

- 大会本部・受付スタッフ
- エイドスタッフ（給水所）
- コース誘導スタッフ
- 駐車場スタッフ
- 救護スタッフ
- どこでもOK

12. ボランティア活動 第二希望

\*

※お申し込み状況によっては、ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。

1つだけマークしてください。

- 大会本部・受付スタッフ
- エイドスタッフ（給水所）
- コース誘導スタッフ
- 駐車場スタッフ
- 救護スタッフ
- どこでもOK

13. 登山・トレイルラン経験\*

1つだけマークしてください。

- 経験豊富（移動距離20キロ以上のトレイルランニングや登山の経験がある）
- 経験あり（個人で山行の計画や行動が可能なレベル）
- 経験あり（山歩きに慣れている程度）
- 経験なし

14. 下記の条項に同意します。\*

- 私は主催者の判断および指示を厳守し従います。その限りではない場合に生じた身体及び精神的損害については責任を問いません。
- 私は当イベントが医療施設から離れた場所で行われることを認識し、主催者が必要性を認めた場合、主催者が選択する医療機関へ搬送・応急処置・治療に従います。
- 私の健康状態は今回のイベント参加に関して問題ありません。医師からの運動制限の指示等があった場合は事前に通知いたします。
- 私は、参加中の事故や怪我は自己責任で対応し、主催者に過失がある場合を除き、損害賠償を求めません。
- エントリーの入力情報に故意の偽りは認められません。