

募 集



第17回西脇多可新人高校駅伝競走大会

走路・走路外スタッフ及び大会協賛金

2025 .2.16(SUN)

全国の高校生ランナーが播州路を駆ける抜ける

アピカ西脇北棟前 ～ 多可町中区ベルディーホールの折返し (男子2周、女子1周)

1、2年生で編成し、全国の強豪高校も参加します

新チームの力試しと強化を測る大会とされ、熱戦が繰り広げられます

西脇多可新人高校駅伝競走大会実行委員会は、標記大会の走路スタッフと走路外スタッフ及び協賛企業を募集しています。

募集期間 2024年9月1日(日)～11月30日(土)



【お問合せ】 〒677-0015 西脇市西脇 790-15

西脇多可新人高校駅伝競走大会実行委員会

事務局 (西脇市総合市民センター内)

TEL 0795-22-5996 FAX 0795-22-6015

 sports@city.nishiwaki.lg.jp

※大会公式 HP から申込用紙をダウンロードし必要事項を記入のうえ、郵送またはメール、FAX をお願いします。

大会公式ホームページ

<https://www.nishitaka-ekiden.jp>

西脇多可新人高校駅伝競走大会

検索

走路スタッフ（無償）

任務の内容 選手の安全を確保するため、コース上の量販店出入口や交差点、観戦者が多い箇所等で選手の安全確保のため、歩行者や観戦者の整理、又は交差点で横断する車両に対して一時停止（選手が通過するまでの間）のお願いをしていただきます。

支給物品 大会冊子、記念タオル、弁当を支給いたします。

走路外スタッフ（有償） ※レースを見ることはできません

任務の内容 コースに進入する手前の交差点で、コースに車が進入することがないように、コース外へ迂回していただけるようお願いしていただきます。
また、どうしてもコース上の交差点を通過したい方に対しては、選手が通過する間は通過できない事を知らせ、承知のうえ進入させていただきます。

支給物品 大会冊子、記念タオル、弁当、謝礼（3,000 円）を支給いたします。

スタッフ共通事項

- (1) 任務時間（予定）は 9：00～13：00（任務時間までに要受付 8：00～）。
- (2) 18 歳以上の方（高校生は不可）。
- (3) 大会日に指定の場所・時間で活動が可能な方。
- (4) その他、主催者が定める注意事項を遵守し活動できる方。
- (5) 遅刻・早退はできません。また大会中は立ったままでの活動となります。
- (6) 受付、活動場所までは各自で参集をお願いします。
- (7) 主催者で傷害保険に加入します。
- (8) グループでの応募も可能です。この場合代表者を決めていただきます。

協賛金

大会は公道を利用して行う事から、警備や選手送迎バス、レンタルテント・トイレ、記録測定等、多額の費用を要します。企業様からの支援をお待ちしています。

◎ 協賛金 1口 10,000円

- (1) 1 万円 プログラム1/8ページ(縦6.3 c m×横8.9 c m)モノクロ
- (2) 3 万円 プログラム1/6ページ(縦 8.4cm×8.9cm)モノクロ
- (3) 5 万円 プログラム1/4ページ(縦12.5cm×8.9cm)モノクロ
- (4) 10万円 プログラム1/2ページ(縦12.5cm×17.9cm)カラー
- (5) 20万円 プログラム1/2ページ(縦12.5cm×17.9cm)カラー + のぼり旗10本
- (6) 30万円 プログラム1/2ページ(縦12.5cm×17.9cm)カラー + のぼり旗20本
- (7) 50万円 プログラム1/2ページ(縦12.5cm×17.9cm)カラー + のぼり旗30本
- (8) 100万円～プログラム1ページ + のぼり旗50本 + ナンバーカードスポンサー

※大会プログラムに企業広告、及び告知チラシに企業名を掲載致します。

※紙面の都合により枠形が異なる場合がございます。

（広告記載例）

会社のロゴマークやキャッチフレーズ、写真等を入れていただいて結構です。体裁は問いません。

自社で作成したデータをメールで送付をお願いします。

祝 第17回
西脇多可新人高校駅伝競走大会
株式会社〇〇〇商事
〒677-0000 西脇市〇〇町100-1
TEL(0795)22-0000 FAX(0795)22-0000

皆様のご協力 お待ちしております

スタッフ申込用紙

(走路スタッフ・走路外スタッフ・どちらでも可) ※いずれかに〇印をお願いします。

※個人の方は上段のみ、グループの場合は上段に代表者と下段にメンバーを記載してください

フリガナ			年齢	歳	性別	男・女
氏 名						
住所	〒 ー		連絡先	電話番号 () -		
				携帯番号 () -		
No.	氏 名	フリガナ	年齢	性別	連絡先 (携帯電話)	
①			歳	男・女	()	-
②			歳	男・女	()	-
③			歳	男・女	()	-
④			歳	男・女	()	-
⑤			歳	男・女	()	-
⑥			歳	男・女	()	-
⑦			歳	男・女	()	-
⑧			歳	男・女	()	-
⑨			歳	男・女	()	-
⑩			歳	男・女	()	-
⑪			歳	男・女	()	-
⑫			歳	男・女	()	-

(個人情報の取り扱いについて)

- 大会に関連するボランティア活動を円滑に行う事を目的とし、活動内容連絡・出欠管理・関連資料発送・登録情報の確認連絡・傷害保険のため、個人情報の保護に関する法律および関係法令等を遵守して利用します。

協賛金申込用紙

(口 円) ※口数と金額の記入をお願いします。

フリガナ		フリガナ	
会社名		代表者名	
住所	〒 ー	担当者名	
		連絡先	携帯番号 () -

※広告原稿の提出をお願いします。

申込方法 申込用紙に必要事項を記入のうえ、大会事務局にメールまたはFAXをお願いします。