

グループ

(2~9名)

10名以上の団体はボランティアセンターまでお問い合わせください。

ボランティア参加申込書

受付期間：7月28日(月)~11月30日(日)

※7/28(月)より前に到着した申込書は受理できませんのでご注意ください。※募集要項をよく読んで、漏れのないよう正確に記入してください。※ボランティアセンターから連絡をするため、氏名・年齢・携帯電話番号・メールアドレスのご記入をお願いします。

私たちはボランティア募集の注意事項等を理解したうえで遵守し、「個人情報について」に同意し申し込みます。

申込グループ・代表者情報						
団体名	フリガナ				参加人数	人
①代表者	氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	申込日現在 歳
	※2枚目には代表者の記入は不要					
	住所	〒 ー 都道府県				
	連絡先	電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 () ー	携帯電話番号 (日中連絡先) () ー	※団体名・企業名があれば記入してください。 ※お持ちの方は必ず記入してください。		
連絡先急	E-mail (携帯以外推奨)	@ ※ボランティアセンターより情報配信しますので、お持ちの方は必ず記入してください。				
	氏名	フリガナ	電話番号	() ー	本人との関係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人
過去の大阪マラソンボランティア活動経験	<input type="checkbox"/> 経験なし(初参加) <input type="checkbox"/> 経験あり()回 <input type="checkbox"/> 過去大会すべて参加					
外国語 (日常会話レベル以上) ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 () 語】)		手話	<input type="checkbox"/> 手話	※「手話」で日常会話可能の方はチェック☑を入れてください。	個人情報について <input type="checkbox"/> 同意する
ボランティア募集を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 昨年参加 <input type="checkbox"/> 公式WEBサイト <input type="checkbox"/> 公式SNS <input type="checkbox"/> 会社・組織からの案内 <input type="checkbox"/> 学校からの案内 <input type="checkbox"/> 友人・知人に誘われて <input type="checkbox"/> ボランティア募集チラシ(<input type="checkbox"/> 府・市の施設 <input type="checkbox"/> Osaka Metro <input type="checkbox"/> 大阪・関西万博ボランティアセンター <input type="checkbox"/> その他())					

大阪マラソン2026 参加希望活動区分・場所

2月22日(日) 希望活動区分のいずれかに チェック☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 大会運営ボランティア ※希望活動場所の【 】内に、第1~3希望まで、1・2・3の数字を必ず記入してください。 【 】どのブロックでもよい 【 】片町・東野田ブロック 【 】千代崎・みなと通ブロック 【 】今里筋南ブロック 【 】スタート・フィニッシュエリア(全日) 【 】天神橋筋・天満ブロック 【 】なにわ筋ブロック 【 】今里筋北・城見ブロック 【 】スタート・フィニッシュエリア(前半) 【 】中之島・本町ブロック 【 】松屋町筋・千日前東ブロック 【 】スタート・フィニッシュエリア(後半) 【 】心斎橋・千日前西ブロック 【 】上町筋・勝山ブロック 【 】720(なにわ)マラソン (ランの部)フィニッシュエリア ※申込後の希望活動場所の変更はできません。希望の活動場所に配置されない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
	<input type="checkbox"/> 力持ちボランティア(自転車等の運搬) 天神橋から道頓堀橋までのコース上のいずれかの活動場所となります(活動場所は指定できません)。

※応募いただいた参加申込書は返却しませんので、コピー等を保管してください。

■ ボランティア参加の注意事項
必ずお読みください。



■ 個人情報について
主催者は個人情報の保護法令を遵守し、大阪マラソン組織委員会のプライバシーポリシーに従って、参加者の個人情報を取り扱います。プライバシーポリシーについては、右記ウェブサイトを確認してください。
プライバシーポリシー▶ <https://www.osaka-marathon.com/2026/policy/>



※申込み多数につき、2026年2月19日・20日・21日(大阪マラソンEXPO2026・事前準備)のご応募を締め切りさせていただきました。

グループ (2~9名)

10名以上の団体はボランティアセンターまで
お問い合わせください。

ボランティア参加申込書

グループメンバー用

受付期間：7月28日(月)~11月30日(日)

※7/28(月)より前に到着した申込書は受理できませんのでご注意ください。※募集要項をよく読んで、漏れのないよう正確に記入してください。
※ボランティアセンターから連絡をするため、氏名・年齢・携帯電話番号・メールアドレスのご記入をお願いします。

私たちはボランティア募集の注意事項等を理解したうえで遵守し、「個人情報について」に同意し申し込みます。

申込メンバー情報

NO.	氏名(フリガナ)	性別	年齢	外国語(日常会話レベル以上) ※複数選択可	手話	個人情報について	
		住所	メールアドレス		携帯電話番号		
②		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢(申込日現在) 歳	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語])	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する	
		住所 〒 -	都道 府県				
		E-mail (携帯以外推奨)	@	携帯電話番号 () -			
③		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢(申込日現在) 歳	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語])	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する	
		住所 〒 -	都道 府県				
		E-mail (携帯以外推奨)	@	携帯電話番号 () -			
④		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢(申込日現在) 歳	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語])	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する	
		住所 〒 -	都道 府県				
		E-mail (携帯以外推奨)	@	携帯電話番号 () -			
⑤		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢(申込日現在) 歳	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語])	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する	
		住所 〒 -	都道 府県				
		E-mail (携帯以外推奨)	@	携帯電話番号 () -			
⑥		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢(申込日現在) 歳	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語])	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する	
		住所 〒 -	都道 府県				
		E-mail (携帯以外推奨)	@	携帯電話番号 () -			
⑦		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢(申込日現在) 歳	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語])	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する	
		住所 〒 -	都道 府県				
		E-mail (携帯以外推奨)	@	携帯電話番号 () -			
⑧		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢(申込日現在) 歳	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語])	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する	
		住所 〒 -	都道 府県				
		E-mail (携帯以外推奨)	@	携帯電話番号 () -			
⑨		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢(申込日現在) 歳	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア可能 (<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語])	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する	
		住所 〒 -	都道 府県				
		E-mail (携帯以外推奨)	@	携帯電話番号 () -			

※応募いただいた参加申込書は返却しませんので、コピー等を保管してください。

■ ボランティア参加の注意事項
必ずお読みください。



■ 個人情報について

主催者は個人情報の保護法令を遵守し、大阪マラソン組織委員会の
プライバシーポリシーに従って、参加者の個人情報を取り扱います。
プライバシーポリシーについては、右記ウェブサイトを確認してください。
プライバシーポリシー▶ <https://www.osaka-marathon.com/2026/policy/>

