

募 集



第19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

2027.2.14(SUN)

全国の高校生ランナーが播州路を駆け抜ける

アピカ西脇北棟前～多可町中区ベルディーホール折返し(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図る大会とされ、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では、大会を支える「走路スタッフ」と「走路外スタッフ」及び「協賛企業・団体」を募集しています。

募集期間 2026年9月1日(火)～11月30日(月)



【お問合せ】 ☎677-8511 西脇市下戸田 128-1

西脇市教育委員会生涯学習課内

西脇多可新人高校駅伝競走大会実行委員会事務局

TEL 0795-22-3111 (内線 4052)

FAX 0795-22-6015

✉ sports@city.nishiwaki.lg.jp



※大会公式 HP (QR コード) から申込用紙をダウンロードし、必要事項を御記入のうえ、郵送、メール、又は FAX にてお申込みください。

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、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、お弁当

走路外スタッフ（有償）

※レースを観戦す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、コースに車が進入しないよう、迂回を促していただきます。

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、選手通過中は通行できない旨をお伝えし、御協力をお願いしていただきます。

支給物品 大会冊子、記念タオル、お弁当、謝礼（3,000 円）。

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) 大会当日に指定の場所・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（代表者を決めてお申込みください）

協賛金

大会は公道を利用して行うことから、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・団体様からの温かい御支援をお待ちしております。

◎ 協賛金

- (1) 1 万円 プログラム 1/8 ページ（縦 6.3cm×横 8.9cm）モノクロ
- (2) 3 万円 プログラム 1/6 ページ（縦 8.4cm×横 8.9cm）モノクロ
- (3) 5 万円 プログラム 1/4 ページ（縦 12.5cm×横 8.9cm）モノクロ
- (4) 10 万円 プログラム 1/2 ページ（縦 12.5cm×横 17.9cm）カラー
- (5) 20 万円 プログラム 1/2 ページカラー + のぼり旗 10 本
- (6) 30 万円 プログラム 1/2 ページカラー + のぼり旗 20 本
- (7) 50 万円 プログラム 1 ページ（縦 25cm×横 17.9cm）カラー + のぼり旗 30 本
- (8) 100 万円～ プログラム 1 ページカラー + 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、事前告知チラシに企業名をそれぞれ掲載いたします。

※紙面の都合により枠形が異なる場合がございます。

祝 第 19 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

（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にて送信願います。

皆様の御協力 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) ※希望する活動に○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	〒	—	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ことを目的とし、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・傷害保険加入のため、個人情報の保護に関する法律及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	〒	—	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、大会事務局へメール又はFAXにてお送りください。