

参加条件

※下記のすべての条件に当てはまり、ご了承いただける方がご参加いただけます。

- ボランティア活動に熱意を持っている方。
- 健康で元気な方
暑い中、長時間にわたり、立ったままでの活動が中心となります。健康状態・体調に十分注意してご参加ください。
- 小学生以上の方
未成年の方は事前に必ず保護者の承諾を得てからお申込みください。小学生はファミリーボランティアでお申込みください。
- 主催者が指定する活動に従事していただける方。
申込時の希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。
- その他、主催者や大会運営関係者の指示、連絡事項を厳守していただける方。

支給品

◎スタッフTシャツ・キャップ

※交通費・食事・飲み物・その他報酬の支給はありません。大会終了後に、商品券をお送りします。

申込方法

下記の方法でお申込みください。

インターネット / FAX / 郵送 / 持参

※FAX・郵送・持参の場合は、大会事務局または佐渡市役所各支所・サービスセンターに提出してください。

※インターネットでお申込みの場合は、大会 HP からお申込みください。

※電話での申込受付は行っておりません。

ボランティア
申込みフォーム



申込先	電話番号	FAX	担当ブロック
両津支所	0259-27-2111	0259-27-2632	●鷺崎 AS ●白瀬 WS ●水津 AS
相川支所	0259-74-3111	0259-74-2551	●相川 WS ●高千 AS
畑野行政サービスセンター	0259-66-3111	0259-66-3838	●多田 WS
小木行政サービスセンター	0259-86-3111	0259-81-4005	●小木 AS
羽茂支所	0259-88-3111	0259-88-2420	●羽茂 WS
佐渡市スポーツ協会	0259-67-7510	0259-55-4035	●大会全般

申込から活動当日まで



注意事項

- 動きやすい服装で参加してください。
- 熱中症・雨天対策は各自で行ってください。傘を差しながらの活動はできません。
- 荷物置き場・預ける場所はありません。貴重品を含め、荷物は各自で管理し、盗難や紛失に十分ご注意ください。貴重品・荷物の紛失に関しては、主催者は一切の責任を負いません。
- 主催者が傷害保険に一括加入します（個人負担なし）。活動中の事故、傷病への補償は、その保険の範囲内となります。

個人情報の取り扱いについて

- 主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、個人情報を取り扱います。
- 主催者は、当大会のボランティア活動を円滑に行うことを目的として、傷害保険申込み・申込み内容に関する確認連絡・活動内容の連絡・関連資料の発送・アンケート・次回大会の案内のために利用します。
- ボランティア活動中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット・広報誌・大会誌等への掲載権と肖像権は主催者に属します。

お問合せ
申込先



一般財団法人 佐渡市スポーツ協会

新潟県佐渡市吉岡1675番地 佐渡スポーツハウス内
TEL: 0259-67-7510 / FAX: 0259-55-4035

2025 佐渡国際トライアスロン大会

37th 2025
ASTROMAN

9月7日(日)開催

申込締切: 8月1日(金)

ボランティアスタッフ大募集

トライアスリートから日本一愛されている大会を支えてくれる仲間を募集します。



佐渡国際トライアスロン大会は、佐渡島民そして大会を支えてくださるボランティアの皆さまのおかげで、トライアスロン専門誌『Triathlon Lumina』による「ユーザー約3万人が選ぶ人気大会ランキング」において7年連続1位を獲得する人気大会です。

ボランティアの活動日時・内容

8月18日(月)～20日(水)	選手支給品発送作業
9月5日(金)	選手登録受付・島祭り Party 補助スタッフ
9月6日(土)	選手登録受付・ジュニア大会スタッフ・アストロガール(ボーイ)
9月7日(日)	AS 運営スタッフ・救護スタッフ・アストロガール(ボーイ)・審判補助スタッフ

個人	1名での参加
グループ	2～5名で同じ活動を希望される方の参加
ファミリー	2～5名で小中学生と保護者が一緒に参加
団体	6名以上での参加

※団体は必ずしも全員が同じ場所に配置されるとは限りません。

※グループ・ファミリー・団体は代表者がまとめてお申込みください。



2025
SADO ISLAND
LONG DISTANCE
INTERNATIONAL
TRIATHLON



佐渡国際トライアスロン大会
公式 HP



2025 佐渡国際トライアスロン大会 ボランティア参加申込書

申込締切: 8月1日

申込区分	☐ 個人 ☐ グループ(2～5名で同じ活動希望) ☐ ファミリー ☐ 団体(6名以上での参加)
フリガナ	
グループ・団体名	

希望活動ブロック・活動可能時間

※希望日の□にチェックしてください。時間・ブロックは希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。
※同日に複数項目(活動ブロック・時間帯)に参加希望の場合は、全てにチェックしてください。

支給品発送作業	☐ 8/18 9:00～12:00 ☐ 8/19 9:00～12:00 ☐ 8/20 9:00～12:00 ☐ 8/18 13:00～16:30 ☐ 8/19 13:00～16:30 ☐ 8/20 13:00～16:30
EXPO	☐ 9/5 AM 選手登録受付 ☐ 9/6 AM 選手登録受付 ☐ 9/5 島祭りParty補助スタッフ ☐ 9/5 PM 選手登録受付 ☐ 9/6 PM 選手登録受付
ジュニア大会	☐ 運営スタッフ ☐ アストロガール(ボーイ)
大会当日	第1希望 活動ブロック() 時間 ☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ 全日活動希望 第2希望 活動ブロック() 時間 ☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ 全日活動希望
備考	※ご要望があればご記入ください

申込者情報

代表者①	フリガナ		性別	年 齢	Tシャツサイズ
	氏 名		男・女		M・L・XL・3L
住所	〒				
連絡先	※日中連絡可能な電話番号 ☐ 携帯 ☐ 自宅 — —		MAIL		
緊急連絡先 (本人以外)			携帯電話		
保護者氏名	※高校生以下は、保護者の承諾が必要です		※小学生は、ファミリーボランティアでお申込みください。		

参加者情報

No.	氏 名	フリガナ	性別	年 齢	Tシャツサイズ
②			男・女		M・L・XL・3L
③			男・女		M・L・XL・3L
④			男・女		M・L・XL・3L
⑤			男・女		M・L・XL・3L
⑥			男・女		M・L・XL・3L
⑦			男・女		M・L・XL・3L
⑧			男・女		M・L・XL・3L
⑨			男・女		M・L・XL・3L
⑩			男・女		M・L・XL・3L

※ボランティアの支給品等は代表者に送付します。

