

東京都聖火リレー実行委員会 聖火ランナー 応募用紙

※東京都以外の地域での走行を希望する場合は、各都道府県実行委員会が指定する方法でお申込みください。

東京都内での 走行希望区市町村	1自治体のみ記入してください			※ <input type="checkbox"/> のある項目は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください		
走行を希望する区市町村との関わりで当てはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。(複数選択可)						
<input type="checkbox"/> 現時点で居住している		<input type="checkbox"/> 過去に居住していたことがある		<input type="checkbox"/> 現時点で所属している職場や学校等がある		
<input type="checkbox"/> 家族や親戚が居住している		<input type="checkbox"/> 過去に活動したことがある		<input type="checkbox"/> その他 ()		
申込者の 情報	姓 名 (姓/Surname)	名/Given name	性 別	※日本人の場合は戸籍、外国人の場合はパスポートに記載の性別を記載してください。		
	alphabet フリガナ	alphabet フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	通称名		※本名以外の呼称で本名に代わるものとして広く通用しているものがある場合のみご記入ください			
	住 所 (住民票に記載の住所)					
	〒		-			
	電話番号	E-mail	使用言語	職 業		
		<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語				
勤務先や学校等の名称		勤務先や学校等の住所				
		〒				
		-				
緊急 連絡先	申込者との関係	姓 名	電話番号	E-mail		
			※携帯電話がある場合その番号をご記入ください	※アドレスをお持ちの場合はご記入ください		
住 所 (住民票に記載の住所)						
〒						
-						
保護者の 情報・同意	申込者との関係	姓 名	電話番号	E-mail		
			※携帯電話がある場合その番号をご記入ください	※アドレスをお持ちの場合はご記入ください		
	住 所 (住民票に記載の住所)					
〒						
-						
<input checked="" type="checkbox"/> ※同意の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 申込者が東京2020オリンピック聖火ランナーとして走行することに同意します。						

東京2020大会は、単に2020年に東京で行われるスポーツの大会としてだけでなく、2020年以降も含め、日本や世界全体に対し、スポーツ以外にも含めた様々な分野でポジティブなレガシーを残す大会として成功させなければいけません。東京2020組織委員会は、多様なステークホルダーが連携して、レガシーを残すためのアクションを推進していくために、「スポーツ・健康」、「街づくり・持続可能性」、「文化・教育」、「経済・テクノロジー」、「復興・オールジャパン・世界への発信」の5本の柱ごとに、各ステークホルダーが一丸となって、計画当初の段階から包括的にアクションを進めていくこととしました。

『アクション & レガシープラン』の5本の柱と具体例

分野「5本の柱」	分野の具体例
スポーツ・健康	スポーツ振興、健康づくり、共生社会の実現
街づくり・持続可能性	街づくり、地域活性化、環境・人権
文化・教育	文化芸術活動、オリンピック・パラリンピック教育の推進
経済・テクノロジー	経済、サービス、農林水産、テクノロジー活用
復興・オールジャパン・世界への発信	復興、世界平和、日本の魅力発信、ボランティア

事務局使用欄

--	--	--

自己PR・応募動機	※左下の「アクション&レガシープラン」の5本の柱と具体例を参照下さい。
東京2020組織委員会が策定した「アクション&レガシープラン」の「5本の柱」のうち、自己PR・応募動機に沿う分野1つに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。志望理由がどれに当てはまるか分からない場合は、「復興・オールジャパン・世界への発信」を選択してください。	
<input type="checkbox"/> スポーツ・健康 <input type="checkbox"/> 街づくり・持続可能性 <input type="checkbox"/> 文化・教育 <input type="checkbox"/> 経済・テクノロジー <input type="checkbox"/> 復興・オールジャパン・世界への発信	
東京2020組織委員会が策定した「アクション&レガシープラン」の「5本の柱」から選択した分野に沿って申込者の自己PRや聖火ランナーとして応募する動機をご記入ください。※400字程度推奨	

東京都・区市町村への想い

東京都や走行希望区市町村への想い(その区市町村にどのようにゆかりがあるのか。またはどう貢献したか等)をご記入ください。※200字程度推奨

--

東京2020オリンピック聖火リレー 聖火ランナー 同意事項

東京2020オリンピック聖火ランナーにご応募いただくためには、以下の全ての項目にご同意いただく必要があります。
以下の各項目の内容をご確認いただき、同意いただける場合には、各項目のチェックボックスに✓を入れてください。

1 個人情報の取り扱いについて

- ・聖火ランナーの申込に際し、東京2020組織委員会及び東京都聖火リレー実行委員会が収集した個人情報は、東京2020組織委員会及び東京都聖火リレー実行委員会がそれぞれ定める個人情報保護方針に従って取り扱わせていただきます。漏洩/滅失等をすることがないように、東京2020組織委員会及び東京都聖火リレー実行委員会が、保管場所の管理、アクセス制限、持ち出しの制限、外部からの不正なアクセスの防止等、安全に管理するための措置を講じます。また、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いたします。
- ※ 東京2020組織委員会の個人情報保護方針： <https://tokyo2020.org/jp/privacy-policy/>
- ・聖火ランナーの申込に際し、東京2020組織委員会及び東京都聖火リレー実行委員会が収集した個人情報は、東京都聖火リレー実行委員会が収集した個人情報については東京2020組織委員会に提供された上で、東京2020オリンピック聖火リレー及び東京2020大会の実施運営並びに将来のオリンピックの発展に関する活動のために、東京2020組織委員会の定める個人情報保護方針に従って、国際オリンピック委員会及び日本オリンピック委員会に提供される場合があります。
- ・聖火ランナーの申込に際し、東京2020組織委員会及び東京都聖火リレー実行委員会が収集した個人情報のうち、氏名・年齢・住所（国名、都道府県名、区市町村名に限る）・自薦理由・推薦理由に関しては、東京都聖火リレー実行委員会が収集した個人情報については東京2020組織委員会に提供された上で、東京2020大会及び東京2020オリンピック聖火リレーの広報活動等のために、東京2020組織委員会の定める個人情報保護方針に従って、協力メディア等（新聞、雑誌、テレビ、インターネット等）の第三者及び東京2020組織委員会の業務委託先に提供される場合があります。
- ・聖火ランナーの申込に際し、東京都聖火リレー実行委員会が収集した個人情報は、選考に必要な範囲で、東京都聖火リレー実行委員会の定める個人情報保護方針に従って、走行希望区市町村に提供される場合があります。

2 肖像権・プライバシー権等について

- ・東京2020組織委員会、東京都聖火リレー実行委員会又はこれらの指定した者が聖火ランナーの肖像等を撮影・録音した映像・写真・音声、及び聖火ランナーの個人情報（氏名、年齢、住所、自己PR・応募動機、推薦理由。なお、住所は国・都道府県・区市町村までの情報に限ります。）は、東京2020オリンピック聖火リレー及び東京2020大会の実施運営並びに将来のオリンピックの発展に関する活動のために、東京2020組織委員会、東京都聖火リレー実行委員会、国際オリンピック委員会又はこれらの指定した者が、それぞれ定める個人情報保護方針等に従って、期間及び地域の制限なく、対価を要せずに、公に公開し、または商業的もしくは非営利目的を問わず利用できるものとし、（例えば、テレビ、新聞、雑誌、インターネット、SNSその他の有形無形を問わない媒体または将来新たな技術により開発された媒体による利用など、あらゆる利用方法を含みます。）。また、聖火ランナーは、かかる利用行為等に対し、肖像権及びプライバシー権等を主張しないことに同意いただきます。

3 免責事項等

- ・走行日当日に聖火ランナーが被った傷害または疾病、紛失及び毀損については、東京2020組織委員会及び東京都聖火リレー実行委員会の故意又は重大な過失に基づく場合を除き、東京2020組織委員会及び東京都聖火リレー実行委員会は一切の責任を負いません。
- ・走行日当日に、聖火ランナーが負傷または発病した場合には、応急処置や緊急搬送など、必要な措置を取らせていただきます。この場合、搬送先の病院に対して、聖火ランナーの診療情報の提供を求めることがあります。

4 中止・変更

- ・災害、荒天、事件・事故など、やむを得ない理由により、当日のリレー実施を中止または時間変更する場合がありますのでご了承ください。

5 保護者の同意

- ・2020年3月1日時点で、18歳未満の方は保護者の同意書が必要です。

6 健康状態について

- ・走行日当日に、聖火リレー用トーチを自身で保持し、安全に走行できる健康状態でない場合は、走行を取りやめていただく可能性があります。

7 走行当日のスケジュール確保について

- ・走行日当日は、走行時間を含み、集合から解散まで3時間程度の時間を要しますので、スケジュールの確保をお願いいたします。ランナー選定後に別途ご案内する場所での集合、解散となり、途中参加や途中解散は認められませんのでご注意ください。詳細のスケジュールについては、2020年2月下旬以降、ご連絡いたします。

8 代理出走（走行枠の他者への譲渡）について

- ・本人に代わり別の人を出走させること（代理出走）はできません。聖火ランナー当選後に、何らかの理由で走行不可となった場合、東京2020組織委員会へご連絡ください。

9 反社会的勢力への不関与について

- ・暴力団、暴力団員（又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者）、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋、社会運動等標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団をはじめ、テロリズムその他の犯罪行為を行うおそれがある団体の構成員又はテロリスト等（疑いがある場合を含みます。）その他これらに準ずる者（以下、総称して「反社会的勢力等」といいます。）は走行することができません。
- ・反社会的勢力等を利用し、反社会的勢力等の維持・運営に関与し、又は反社会的勢力等と社会的に非難されるべき関係を有するなど反社会的勢力等と不適切な関係をもつ者は走行することができません。
- ・聖火リレーの安全確保のため、聖火ランナーの応募者に関する情報を、政府機関等に照会させていただく場合があります。

この応募用紙に必要事項をすべて記入して、下記送付先に郵送でお送りください。

公募期間：2019年7月1日(月)～8月31日(土) 消印有効

送付先：〒163-8691 日本郵便株式会社新宿郵便局私書箱第39号
東京都聖火ランナー選考事務局

電話番号：03-6277-2459（受付時間 9：00～18：30 土・日・祝日を除く）
※但し、8月31日(土)は受付いたします。

第三者の推薦 (個人または団体)	申込者との関係	姓名または団体名	職業
	勤務先や学校等の名称	電話番号 <small>※携帯電話がある場合その番号をご記入ください ※東京都聖火ランナー選考事務局よりご連絡する場合があります。</small>	E-mail <small>※アドレスをお持ちの場合はご記入ください。 ※東京都聖火ランナー選考事務局よりご連絡する場合があります。</small>
	勤務先や学校等の住所 〒 _____		

推薦理由	申込者を聖火ランナーとして推薦する理由（区市町村でどのような貢献をしているか、聖火ランナーになることによって、区市町村に何をもたらすのか等）をご記入ください。※400字程度推奨

ユニフォームサイズ ◆当てはまるサイズに✓を入れてください。（表記はユニセックスサイズ / 単位=cm）								
サイズ	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL	<input type="checkbox"/> 3XL	<input type="checkbox"/> 4XL
身長	157～163	162～168	167～173	172～178	177～183	182～188	187～193	192～198
チェスト	81～87	85～91	89～95	93～99	97～103	101～107	105～111	109～115
ウエスト	67～73	71～77	75～81	79～85	83～89	87～93	91～97	95～101

特別な配慮の必要性	障がいの有無	障がいの有無に関わらず、必要な特別な配慮があればお答えください。		
	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>			
	単独走行の可否	スタッフ等による補助が必要な場合の内容 ※単独走行「不可」に✓をつけた方だけお答えください。		
	可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>			
	介助者の有無	介助者の情報 ※介助者「有」に✓をつけた方だけお答えください。		
	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	姓 _____	名 _____	住所(住民票に記載の住所) 〒 _____