

第16回

佐渡トキマラソン 2025

Nostalgic / run do!!



ボランティアスタッフ大募集!

2025年

4.27  **マラソン**
フル / ハーフ / 10km

4.26  **ファンラン**
1.5km / 3km

佐渡トキマラソンの開催にはボランティアの皆さんの力が
欠かせません。

皆さんの笑顔と声援がランナーの力になります。

一緒に「大会」を盛り上げましょう!

ボランティア申込〆切

2025. **3.30** 

佐渡トキマラソン
公式webサイト

佐渡トキマラソンQ



Sado Toki Marathon 2025

マラソンMAP

フルマラソン / ハーフマラソン / 10km

フルマラソン
ハーフマラソン
10km

トイレ
給水
マイカップ
給水所

ファンラン
1.5km / 3km
MAP

1.5km 1周回
3km 2周回

おんでこ
ドーム

スタート / フィニッシュ
おんでこドーム

フル
折り返し
3

フル
第1関門
5.4km / 11:00
原黒交差点

フル
折り返し
1

フル
第4関門
37.6km / 16:15
ミルク工房
ハーフ
第2関門
16.5km / 13:55
ミルク工房

10km
折り返し

フル
第3関門
24.0km / 14:00
横町交差点
ハーフ
第1関門
10.5km / 12:55
横町交差点

ハーフ
折り返し

フル
第2関門
19.0km / 13:10
佐渡市役所前

金井

畑野

新穂

両津

ボランティア募集内容

活動日	活動場所	活動時間		活動内容
4月上旬	佐渡スポーツハウス	9:00～12:00	13:00～16:00	選手支給品発送準備 ※作業日確定後、ご連絡させていただきます。 ※協力可能日をご記入ください。
4/26(土)	おんでこドーム	9:00～12:30		前日イベント補助業務 (コース設営・誘導・給水等)
4/27(日)	おんでこドーム	10:00～14:00	13:30～17:00	給水・手荷物返却
	住吉地区(住吉公民館裏)	9:00～12:00		給水・コース指示員
	両津地区(本間家能舞台前・ ミルク工房・潟端地域交流館 付近・両津郷土博物館・加茂 湖遊歩道内・マルサン)	9:00～16:30内4～7時間		
	新穂地区(デビンコ・まつえむ・ 新穂小学校前・皆川十字路・ トキの森公園)	9:30～16:00内4～6時間		
	金井地区(佐渡市役所)	10:00～13:30		

※詳細な従事場所や時間については事務局から改めてご連絡させていただきます。
※当日は各活動場所に直接お集まりください。

申込方法

『ボランティア参加申込書』に必要事項をご記入のうえ、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いただくか、申込みフォーム(右記QRコード)からお申込みください。



選手からの声

給水スタッフの励まし、
応援に救われました。



今でも佐渡の自然の中、暖かい声援を受けて走れる大会でいい。

沿道の皆様の温かい声援、スタッフの皆様の対応、フェリーのお見送りなど、どれも心温まるものばかりで感動しました。人は誰でも人の心と体を動かすパワーになれると改めて気付かされ、私も皆さんのような人間になりたいと強く実感しました。



佐渡トキマラソンはとても楽しく、大満足でした。強風も、寒さも、海岸通りも、急な坂も、残雪の残る山々も、田畑も、応援もみんな印象的でよかったです。大会の関係者、中高生はじめ島民の皆様方のサポートも素晴らしかったです。



のどかな里山を走れるコースが気に入ってます。沿道の方々の声援が温かく力になりました。



問合せ・参加申込書提出先

佐渡市スポーツ協会公式SNS



LINE・Instagram・Facebook・X・YouTube

佐渡市スポーツ協会

952-0312

佐渡市吉岡1675 佐渡スポーツハウス内

受付時間 平日8:30~17:00

TEL. 0259-67-7510

MAIL. toki-marathon@scsf.jp

ボランティア参加申込書

申込者情報				
代表者 氏名	フリガナ		性別	年齢
			男 ・ 女	歳
住所	〒 ー 都 道 府 県			
連絡先	携帯番号 (日中連絡先)	() -	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日
メールアドレス			保護者氏名	※ 高校生以下の方は、保護者の承諾が必要です。
緊急連絡先	フリガナ		電話番号	() - ※活動日に必ず連絡がとれる番号を記入してください。
	氏名		本人との関係	☐ 父母 ☐ 兄弟・姉妹 ☐ 配偶者 ☐ 知人

参加メンバー（グループでお申込みの場合、代表以外の方のお名前等下記にご記入ください。）

No.	氏名（フリガナ）	性別	生年月日	年齢
②		男 ・ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	
③		男 ・ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	
④		男 ・ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	
⑤		男 ・ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	

参加希望日・場所

希望日	☐ 4月（協力可能日 ☐ 7日(月) ☐ 8日(火) ☐ 9日(水) ☐ 10日(木) ☐ 11日(金)) ☐ 4月26日(土) ☐ 4月27日(日)
活動内容	☐ 発送業務 ☐ 前日イベント補助業務 ☐ 給水所・手荷物返却 ☐ コース指示員
活動場所	☐ おんでこドーム ☐ 住吉地区 ☐ 両津地区 ☐ 新穂地区 ☐ 金井地区
活動時間	☐ 半日（前半） ☐ 半日（後半） ☐ 全日 ※ 3時間以上従事していただくようご協力ください。
備考	時間や活動場所などのご要望がありましたら、ご記入ください

※ご提出いただいた記入事項につきましては、個人情報保護法により本イベント以外での利用及び外部への公開はいたしません。