
第 14 回子宮頸がん予防啓発

『高崎美スタイルマラソン 2025』

協賛・寄付趣意書

ボランティア募集 のご案内

2025 年 10 月 13 日（月・スポーツの日）



高崎美スタイルマラソン公式キャラクター『ランちゃん』

【本件に関する問い合わせ先】

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局 萩原

<TEL> 070-4420-4111

<FAX> 027-322-8248

<Mail（全般）> info@bistyle-run.com

<Mail（協賛寄付）> office@bistyle-run.com

ご挨拶

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、子宮頸がん予防啓発活動に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

「高崎美スタイルマラソン」は、日本で唯一、子宮頸がん予防啓発をテーマに 2012 年よりスタートし、今年 10 月 13 日（月・祝）に第 14 回大会を開催する運びとなりました。

子宮頸がんは、ヒトパピローマウイルス（HPV）感染が主な原因とされ、特に 20～30 代の若年女性を中心に増加傾向にあります。日本国内では、年間約 1 万人が新たに発症し、約 2,900 人もの尊い命が失われています。

HPV ワクチン接種と定期的な子宮頸がん検診により予防が可能であるにもかかわらず、かつての積極的勧奨の中止などの影響もあり、接種率・検診率は先進国の中でも依然として低い水準にとどまっています。

このような状況を少しでも改善するため、当大会ではマラソンを通じて健康への意識を高めていただくとともに、ゲストを招いた健康トークショー、ワンコインで受診できる検診バスの設置、HPV ワクチンに関する正確な情報発信など、多角的な啓発活動を展開してまいります。

つきましては、本大会の趣旨にご賛同賜り、ご支援を賜りますようお願い申し上げます。

なお、皆様よりいただきましたご協賛金は、大会運営および子宮頸がん予防啓発活動のさらなる推進に活用させていただきます。

今後とも何卒ご高配を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

謹白

2025 年 6 月吉日

高崎美スタイルマラソン実行委員会
大会会長 佐藤雄一
（産科婦人科館出張 佐藤病院 院長）
実行委員長 真木 彩恵子

大会開催概要

- <大会名称> 第14回子宮頸がん予防啓発『高崎美スタイルマラソン 2025』
- <日時> 2025年10月13日（月・祝）8:30 スタート *雨天決行/荒天中止
- <会場> もてなし広場（高崎市高松町1-1）
- <参加者> 1,200人
- <主催> 高崎美スタイルマラソン実行委員会
- <共催> 高崎市、高崎市教育委員会、高崎市陸上競技協会、NPO法人ラサーナ
- <運営協力>（予定）高崎警察署、高崎市内高等学校陸上競技部、群馬県健康づくり財団、JR東日本高崎駅、高崎ターミナルビル株式会社
- <後援>（予定）群馬県、群馬県教育委員会、公益財団法人高崎財団、高崎商工会議所、高崎観光協会、日本産婦人科医会、群馬県産婦人科医会、高崎市医師会、日本対がん協会、NPO法人子宮頸がんを考える市民の会、子宮頸がん征圧をめざす専門家会議、上毛新聞株式会社、群馬テレビ株式会社、株式会社エフエム群馬、読売新聞前橋支局 他
- <協賛>（予定）子宮頸がんを考える医師・歯科医師の会、他協賛各社
- <競技種目>

種目 No.	距離・区分	参加資格等	参加費	定員
1	10km	女子 高校生以上	一般：4,500円 高崎市民：3,500円	300名 (高崎市民150名)
2		男子 高校生以上	一般：4,500円 高崎市民：3,500円	300名 (高崎市民150名)
3	5km	女子 高校生以上	一般：3,500円	300名
4	2.5km	性別、年齢を問わず（小学校3年生以下は保護者のエントリーも必要）	一般：3,000円 高校生以下：2,000円	300名

***高崎市民枠は高崎市在住・在学・在勤者に限ります。**



①企業協賛要項（広告掲載）

特典	分類	プラチナ	ゴールド	シルバー	ブロンズ	協賛①	協賛②	協賛③	物品協賛
	金額	300 万円	100 万円	50 万円	30 万円	10 万円	5 万円	2 万円	
ステージ大横断幕		○	○						
アスリートビブス ※1		○ (50%)	○ (30%)	○ (20%)					
スポンサーボード		○	○	○					
スタートシンボル		○	○	○					
参加者へのチラシ同梱		○	○	○	○				
会場ブース設置優先権 ※2		○	○	○	○	○			
ホームページバナー掲載		○	○	○	○	○			
プログラム広告掲載 (A4 サイズ) ※3		○ 裏表紙カラー1 頁	○ カラー1 頁	○ 白黒 1 頁	○ 白黒 1/2 頁	○ 白黒 1/2 頁	○ 白黒 1/4 頁	○ 白黒 1/12 頁	企業名掲載

※1 協賛企業数に応じて数は増減します

※2 出展ブーステント付属品：机 1、椅子 2、電源 1 口 ※追加で必要な場合は事務局へご相談ください。

出展内容が同じ申込みがあった場合は、実行委員会にて審査・決定させていただく場合がございます。出展条件を満たさない企業や団体によるブース申込みなど、高崎美スタイルマラソンの開催趣旨にそぐわないと実行委員会が判断した場合は、出展申し込みをお断りさせて頂く場合がございますので、予めご了承ください。

※3 指定のデータ形式でご提出お願い致します。

プログラム原稿/HP バナー：.ai/.eps/.pdf/.jpg 各種ロゴ：.ai/.eps

スポンサーボード



アスリートビブス



スタートシンボル



②出展ブース特別枠募集要項

参加者、応援者の方々にこれまで以上に高崎美スタイルマラソンを楽しんでいただき、より魅力的な大会にするために、第14回大会も出展ブース特別枠を募集することになりました。

下記をご参照の上、お申込みください。

No.	種別	募集数	テントサイズ	出展費用（税込）
1-1	飲食	5	2間×1.5間（3.6×2.7m）	2万円
1-2			キッチンカー（1台）	
2	高崎市名産品	2	2間×1.5間（3.6×2.7m）	
3	スポーツ用品	1	2間×1.5間（3.6×2.7m）	

※ 実行委員会にて審査の上、決定します。決定次第、ご連絡いたします。

※ プログラムへの広告掲載はございません。プログラム内の会場MAPで店舗紹介させていただきます。

広告掲載ご希望の場合は、別途協賛申し込みが必要となります。企業協賛募集要項をご参照ください。

※ コンセント1口、机1台、イス2脚無料貸出し。追加で必要な場合は、事務局へご相談ください。

※ 火気使用希望の場合は、事務局へご相談ください。

※ 開催趣旨にそぐわないと実行委員会が判断した場合は、出展申し込みをお断りさせて頂く場合がございますので、予めご了承ください。

③「子宮頸がん予防啓発」応援サポーター協賛募集

「子宮頸がん予防啓発」応援サポーターとして、大会公式プログラムにお名前を掲載させていただきます。

種別	協賛金額	内容
「子宮頸がん予防啓発」サポーター	1口5,000円	大会公式パンフレット協賛一覧に企業名掲載

※書体等は事務局指定となりますのでご了承ください

④寄付募集要項

ご希望により大会公式プログラムに企業名（お名前）を掲載させていただきます。

No.	項目	目的
1	寄付	高崎美スタイルマラソン2025 運営支援

協賛・寄付申込方法など

【お申込み方法】

HP (<https://bistyle-run.com>) よりお申込みいただくか、協賛申込用紙に記載の上、実行委員会事務局へ Mail または FAX にてご送付ください

Mail : office@bistyle-run.com / a-hagiwara@sato-hospital.gr.jp

FAX : 027-322-8248

【お申込み期限】

2025 年 8 月 20 日 (水)

【各データ形式】 データ送付期限：2024 年 8 月 20 日 (水)

項目	データ形式
プログラム広告原稿	.ai/.eps/.pdf/.jpg
HP バナー	.ai/.eps/.pdf/.jpg
各種ロゴ (アスリートビブス/スポンサーボード/スタートシンボル)	.ai/.eps

【お振込先】 ご入金期限：2025 年 9 月 30 日 (火)

群馬銀行 高崎支店 普通預金 2030983

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局長 萩原淳史

(タカサキビスタイルマラソンジッコウイインカイ ジムキョクチョウ ハギワラアツシ)

【本件に関する問い合わせ先】

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局 萩原

<TEL> 070-4420-4111

<FAX> 027-322-8248

<Mail> office@bistyle-run.com / a-hagiwara@sato-hospital.gr.jp

協賛・寄付申込書

高崎美スタイルマラソン実行委員会 行

FAX : 027-322-8248

Mail : office@bistyle-run.com

下記の通り、第 14 回子宮頸がん予防啓発『高崎美スタイルマラソン 2025』に協賛申し込みします

万が一、大会が中止となった場合、協賛金・寄付金は今大会の運営費用と子宮頸がん予防啓発支援活動協力金とすることに同意いたします。

お申込み内容に☑をつけ、各項目をご記入ください

お申込日：2025 年 月 日

☐ ①企業協賛	協賛分類	☐ プラチナ (300 万円) ☐ 協賛① (10 万円) ☐ ゴールド (100 万円) ☐ 協賛② (5 万円) ☐ シルバー (50 万円) ☐ 協賛③ (2 万円) ☐ ブロンズ (30 万円)			
	協賛金額 10 万円以上の場合、出店ブース設置の権利がございます。出店ブースを希望されますか？		☐ 希望する ☐ 希望しない		
☐ ①企業協賛 (物品)	物品内容			数量	
☐ ②出店ブース特別協賛	申込種別	☐ 1 - 1 飲食 ☐ 1 - 2 飲食 (キッチンカー) ☐ 2 高崎市名産品 ☐ スポーツ用品			
	出店内容				
☐ ③「子宮頸がん予防啓発」 応援サポーター協賛	口数 5,000 円/口	口	金額	円	
☐ ④寄付	金額	万円	プログラム への掲載	☐ 承諾する ☐ 承諾しない	

下記お申込み者情報をご記入ください

ご企業名					
ご担当者名					
ご住所	〒				
TEL					
メールアドレス					
入金予定日	月	日	原稿入稿予定日	月	日
請求書	要 / 不要	領収書	要 / 不要		

ボランティア募集要項・申込書

一緒に運営を支えてくださるボランティアスタッフを募集しています。
大会の運営には、多くの方々のサポートが不可欠です。体力に自信がなくても大丈夫！ぜひご協力ください。

【活動内容（一例）】

受付・案内補助、各イベントサポート、コース誘導・走路員、給水所のサポート、会場設営や撤収 など

【日時】

2024 年 10 月 13 日（月・祝） 午前 6:30～午後 12:00（予定）

【場所】

もてなし広場周辺とその周辺

【募集対象】

高校生以上（※中学生は保護者同伴の場合のみ可）

性別・経験不問

【特典】

大会オリジナルボランティア T シャツ進呈

ボランティア証明書の発行（希望者）

弁当・飲み物の提供あり

【お申込み方法と〆切】

HP（<https://bistyle-run.com>）よりお申込みいただくか、本用紙に記載の上、実行委員会事務局へ
Mail または FAX にてご送付ください。〆切：8 月 9 日（土）

2025 年 月 日

ご企業名	
ご担当者名	
ご住所	〒
TEL	
メールアドレス	
ボランティア参加人数	人

※お申込み内容確認後、事務局よりボランティア参加者のお名前・ボランティア T シャツサイズの確認のご連絡を差し上げますので、事前にご確認のほど宜しくお願いします。

【本件に関する問い合わせ先】

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局 萩原

<TEL>070-4420-4111

<FAX>027-322-8248

<Mail>office@bistyle-run.com / a-hagiwara@sato-hospital.gr.jp