

金城駅伝競走大会2024 開催要項

- 1 目的 競技力の向上。駅伝を通して、健康づくり、仲間づくりの輪を広げる。
- 2 主催 総合型地域スポーツクラブ『NPO 法人かなぎアスレチックきんた』 金城地域体育協会
- 後援 浜田市教育委員会 協力 浜田市食生活改善推進協議会金城支部
- 3 日時 **令和6年12月1日(日) ※少雨決行**
8:30 ~ 受付 ※チーム責任者は8:50までにふれあいジムかなぎ大会本部で受付を済ませてください
10:00 ~ **駅伝競技開始** (なお マラソンは 9:10 スタートです。)
※ 表彰式・閉会式は行いません。当日は結果の掲示行い、後日、賞状を郵送します。
- 4 会場 浜田市金城総合体育館 周辺 ※当日連絡先 0855-42-1238 (ふれあいジムかなぎ)
- 5 コース 裏面の「コース図」のとおり (総距離 11.3km)
- 6 参加資格 中学生以上で構成されているチームであること (5名以上で男女年齢は問いません) ※先着 10 チーム
- 7 参加料 1チーム 1,500円 (当日受付にてお支払いください)
- 8 参加申込 申込書に必要事項をご記入の上、下記 (かなぎアスレチックきんたは金城地域体育協会) まで提出してください。
申込期限：令和6年11月20日(水) 午後5時まで (FAX可・メール等で同内容のメール添付も可)

NPO 法人かなぎアスレチックきんた 浜田市金城町七条イ 982 ふれあいジムかなぎ内 Tel 0855-42-1238 FAX 0855-42-1166 メールアドレス kinta.athle@gmail.com	金城地域体育協会事務局 浜田市金城町下来原 171 教育委員会金城分室内 Tel 0855-42-1237 FAX 0855-42-0990 メールアドレス k-kyouiku@city.hamada.shimane.lg.jp
--	---

- 9 その他
 - (1)当日の選手変更は、受付の際に申し出てください。
 - (2)エフフォームの前側に「チームナンバー・区間番号」を表示してください。(大会事務局で準備します。)
 - (3)3位入賞チームを表彰するとともに、**参加者全員に浜田市食生活改善推進協議会金城支部のみなさんから豚汁が提供されます。**
 - (4)選手はタスキを肩にかけ、車道左側を走ってください。
 - (5)途中棄権の場合は、チーム記録はありませんが、区間記録は認めます。次走者は繰り上げスタートです。
 - (6)伴走はできません。
 - (7)大会中の病気や事故等については、応急措置以外の責任は負わないので各自で健康管理に充分留意してください。
 - (8)大会についての申し込み・問い合わせは上記のところまでお願いします。 裏面へ

..... き り と り せ ん

金城駅伝競走大会 2024 参加申込書

令和6年 月 日

下記のとおり申し込みます。万一事故の場合には、主催者に対し、主催者加入の傷害保険の他は一切請求いたしません。

チーム名				緊急連絡先 Tel ()
				Fax ()
監督名		印	住所	
区 間	氏 名	性別	年 齢	住 所
1 区 1.7km	ふりがな			
2 区 3.1km	ふりがな			
3 区 1.7km	ふりがな			
4 区 3.1km	ふりがな			
5 区 1.7km	ふりがな			
補 員	ふりがな			
補 員	ふりがな			

【コース図】

コースについては、以下のとおりになります。



☆お願い ・ごみ処理の徹底（各自でごみは持ち帰りましょう）

参加者・関係者の皆さまにおかれましては、競技中はもとより、開催1週間前から終了後2週間に至るまで体調管理をしっかりと行っていただくなど、新型コロナウイルス感染防止対策にご協力をいただきますようお願いいたします。