

金城マイペース健康マラソン大会2024 開催要項

- 1 目的 競技力の向上。マラソンを通して、健康づくり、仲間作りの輪を広げる。
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 ~ 8:40 受付 (ふれあいジムかなぎ 内の大会本部にて行います)

9:10 ~ 競技開始 (なお 駅伝 は 10:00 前後 スタートです。)

※表彰式・閉会式は行いません。当日は結果の掲示を行い、後日賞状を郵送します。

4 会場 浜田市金城総合運動公園 周辺 ※当日連絡先 0855-42-1238 (ふれあいジムかなぎ)

5 部門

部門	対象	距離	部門	対象	距離
A	中学生男子	3.1Km	E	30歳以上の男子	4.5Km
B	一般女子・中学生女子	3.1Km	F	小学生男子(小学校4年以上)	1.7Km
C	50歳以上の男子	3.1Km	G	小学生女子(小学校4年以上)	1.7Km
D	29歳以下の男子	4.5Km	H	小学校3年以下(保護者等とファミリーマラソン)	1.7Km

※各部門とも、スタート・ゴールは ふれあいジム かなぎ 正面 です

6 参加資格 どなたでも参加できます。ただし、小学3年以下は、原則親子参加(Hコース)となります。

※幼児・小中学生は保護者の許可を得てください。

7 参加料 ひとり 300円 (Hコースは親子で300円) ※当日 受付にてお支払いください。

8 参加申込 参加申込書に必要事項をご記入の上、かなぎアスレチックきんた

または、金城地域体育協会事務局(金城分室)まで提出してください。(FAX可)

申込期限：令和6年11月20日(水) 午後5時まで

裏面あり

きりとりせん

金城マイペース健康マラソン大会 2024 参加申込書

FAX 42-1166 または 42-0990

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。

令和6年 月 日

参加者氏名	ふりがな	部門 (A~Hの 記号を 書いて ください)	の部
	ふりがな		の部
	ふりがな		の部
連絡先	住所	緊急 連絡先	TEL

※参加者が幼児・小中学生の場合…下記の記入・押印をお願いします。

上記の者を、金城マイペース健康マラソン大会に出場させることを認めます。

保護者氏名

印

9 その他

- (1) 選手は車道の左側を走り、走路員の指示に従ってください。
- (2) 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いませんので、各自で健康管理に充分留意してください。
- (3) 部門ごとに、3位入賞者に授与するとともに、**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) 大会についてのお問い合わせは下記記のところまで。
- (5) ☆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。

【お申し込み・お問い合わせ先】

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