

第 19 回

42.195km

愛知リレーマラソン

2024.4.14(日)

IN 名古屋市庄内緑地

雨天決行

※エクセルデータによるメール申込 200 円値引



あなたも挑戦

一人ではできない、みんなで走ればできる！！
仲間と力をあわせ、フルマラソンを完走しよう。

大会記録：2 時間 15 分 13 秒

申込締切

3月17日

ランニング仲間、職場仲間、学級・部活仲間、ファミリーなどで 4~10 人のチームを作り、一周約 2.7 km の周回コースをタスキリレーでフルマラソン 42.195km (小学生はハーフ△0.9185km : 20.179km) を走ります。走る順序や何周走るかは自由。休憩後の再出場も OK

E-mail aitikensporen@ybb.ne.jp

スタート	午前10時10分	制限時間	4時間
主催	新日本スポーツ連盟 愛知県連盟		
主管	愛知リレーマラソン実行委員会		
協力	愛知ランニング協会		
問合せ、申込先	〒460-0011 名古屋市中区大須 1-23-13 新日本スポーツ連盟愛知県連盟内 愛知リレーマラソン実行委員会 Tel(Fax) 052(201)4801		



名古屋市西区山田町大字上小田井字敷地 3527
庄内緑地グリーンプラザ TEL(052)503-1010
有料駐車場有 (643 台)、ロッカー (体育館に少量 9 時より)

後援 愛知県、名古屋市、名古屋市教育委員会 (予定)

募 集 要 項

○会 場 名古屋市 庄内緑地 陸上競技場 および 周回コース

○日 時 **2024年4月14日(日)** (雨天決行)

受付 9時～9時20分 代表ミーティング 9時20分～9時30分

開会式 9時35分～9時50分 スタート 10時10分の予定

○募 集 150チーム

○参加資格 独力で1周最長 3.252mを完走できる男女

○競技方法 1チーム4人以上10人以内で42.195km、(小学生は**約ハーフ:20.179km**)

タスキをリレーして完走する。

42.195km 1周目 3.252m・2～14周 2.752m・15周目 3.167m走る。

20.179km 1周目 3.252m・2～6周 2.752m・7周目 3.167m走る (**小学生:エントリーは10名まで可能ですが、走れるのは7名となります**) 順序や何周走るか、何回走るかは自由

○参加費 (スポーツ傷害保険を含む)

大人1チーム 11,000+600×人数 小中生1チーム 5,500+600×人数

ファミリー1チーム 9,000+600×人数

エクセルメールによる申し込み時合計金額から200円割引します

主催者に起因しない自然環境、事件、事故などで大会を中止した場合は参加費の払い戻しは致しません。

○競技部門

一般の部	年齢・男女を問わないチーム	職場の部	全員が同一職場のチーム
女性の部	年齢を問わず全員女性のチーム	小学生の部	全員が小学生チーム
男女混合の部	女性2名以上を含む男女混合チーム	中学生の部	全員が中学生チーム
ファミリーの部	中学生以下2人以上を含むファミリー 一チーム(複数ファミリーの合同チームを可とします)	高校生の部	全員が高校生チーム
		熟年の部	全員が60歳以上のチーム

・ 募集締切後のキャンセルについては参加料の払い戻しは致しません。選手の変更は認めません。但し減は認めます(締め切り後の減の返金はありません)。また4名でエントリー後メンバー減となった場合のみ追加を認めます。

・ 小中高学生は**2023**年度在学学年とします。

○表彰 (選手氏名入りの表彰状、完走証の全員分と全参加チームに総合成績一覧表を後日送付します)

●総合 1～3位

●部門賞 1～3位(但し参加チーム数により変更あり)

●完走証 完走したチームには完走証

●新記録賞 総合及び部門別の新記録に対して賞状を授与します。

○大会ルール

タスキリレー

- レースは各チームで用意するタスキのリレーによって進みます。
- 1人が1周以上走って次の走者にリレーします。
- 1人で続けて何周走ってもかまいません。走る順序や回数は自由です。
- 休んだ後、再びタスキを受け走ることもできます。
- 自分たちのタスキを用意して下さい。(赤色以外)
- タスキリレーは決められたリレーゾーンのみ可能です。
- コース途中で交替することはできません。

周回チェック

- 各チームに周回記録用紙をお渡しします。
- 1周目から14(6)周目までのランナーの名前と各周回タイムを記録し、最終週の走者がスタートしたらすぐ本部テントまでお持ち下さい。(ストップウォッチは各チームで用意してください)
- 最終周回の走者にはアンカータスキ(赤色)を渡しますのでそれをつけて走って下さい。終了後回収します。

競技時間 制限時間は**全競技**4時間です。この時間までにゴールしたチームが正式な完走と認められます。

○救護 大会本部に救護班が待機し応急手当をいたします。その後の処置は当日加入する保険の範囲内とさせていただきます。当日はくれぐれも体調を整えてからご参加下さい。

○注意 ・女性用の更衣テント以外は特に用意しません。荷物の管理は各チームでお願いします。

・選手控え場所付近に各人で用意する簡易テントなどの設営は可能です。

・服装は他チームに迷惑をかけなく、安全に走ることができれば自由です。

・庄内緑地内は、火の使用は禁止です。バーベキュー等はピクニック広場で行います。

・大会に際しては、フェアプレーの精神で大会ルールを守り安全で楽しくレースができるようご協力下さい。

・暴風雨警報など競技者の安全確保ができない場合は大会を中止することもあります。

(主催者に起因しない理由で大会を中止した場合は参加費の払い戻しは致しません。)

○申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、郵送あるいはFAXしてください。参加費は速やかに振替にて納入願います。尚適用欄に大会名・チーム名・競技部門を必ず記入願います。

○申込締切 **2024年3月17日(日)**

○送金 郵便振込み 座番 00820-0-64317 新日本スポーツ連盟愛知県連盟

個人情報保護について
 1、大会に申込み登録する氏名、住所、電話番号などの個人情報は、「個人情報に関する法律および関連する法」に則り、管理の徹底など、安全および的確な管理に努めます。
 2、本大会参加者の傷害保険加入および緊急時の連絡、次回参加案内送付など大会運営のため必要な個人情報を収集します。
 3、取得した個人情報は第三者に、ご本人の同意を得ずに開示することはありません。

第19回愛知リレーマラソン 参加申込書

フリガナ	
チーム名	

(10文字以内で書いてください)

本書式使用のメールで受付けます。アドレス aitikensporen@ybb.ne.jp 200円割引
 エクセルの表題は【第19回愛知リレーマラソン(チーム名:)】としてください

代表者名				(鉛筆または黒ボールペンでしっかり書いてください)
住所	〒			PCメールアドレス
連絡先	電話			(大会中止の場合の緊急連絡先)
	FAX			携帯TEL
競技部門	A~I	部門名	A:一般の部 B:女性の部 C:男女混合の部 D:ファミリーの部 E:職場の部 F:小学生の部 G:中学生の部 H:高校生の部 I:熟年の部	
申告タイム	凡例	2時間15分	タイム記入	男 女 大人 小中

No	フリガナ 選手氏名	性別		大人	小中	年齢	小中 学年	No	フリガナ 選手氏名	性別		大人	小中	年齢	小中 学年
		男	女							男	女				
凡例	スポレン タロウ スボ連 太郎	1		1		39		凡例	スポレン ハナコ スボ連 花子		1		1	12	小6
1								6							
2								7							
3								8							
4								9							
5								10							

上記Noは走る順番とは関係ありません (選手の緊急連絡先は代表者が責任を持って把握しておいてください)

参加費	A.エント リ-は1と	B.基準単価	C.人数単価	D.人数	金額B+(C×D)	メール割引 -200と記入	改め計
凡例 大人	1	11,000	600	9	16,400	-200	16,200
大人 (ABCDEHI)		11,000	600		0		0
ファミリー (D)		9,000	600		0		0
小中学生 (FG)		5,500	600		0		0

チームのPR

誓約書

私たちは、上記大会への参加に当っては健康管理に留意し、大会中の疾患や不慮の事故等の場合は自分たちの責任として処理をします。本大会の募集要項(大会のルール、注意事項など)に従うことに同意します。

<u>(小中学生だけのチーム)</u> 上記チームの参加に同意します。	代表者氏名	
	保護者代表者氏名	