



- **主 管** 公益財団法人 しずおか健康長寿財団
- **開催日時** 4月26日(土) 受付8:30~10:00
- **会 場** 草薙総合運動場 陸上競技場及び外周
- **参加資格** (1)静岡県内に在住する、60歳以上の者（昭和30年4月1日以前に生まれた者）
(2)健康な者
- **募集コース** ・3kmの部 ・5kmの部 ・10kmの部
- **競技方法** (1)コースは、陸上競技場トラック及び陸上競技場外周周回コース。
(2)11時から、距離別（男女同時）にスタート。順位は男女別々に判定する。
- **参加料** 1,000円（ゼッケン代、保険料を含む）
あらかじめお支払いいただきます。
- **問合せ・申込先** 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70
しずおか健康長寿財団「すこやかマラソン」係
TEL 054-253-4221 FAX 054-253-4222
※申込書及び健康調査票に必要事項を記入し、申込む。
- **申込締切日** 3月26日(水) 当日消印有効
- **そ の 他** (1)主催者の求めにより、健康診断書の提出をお願いすることがあります。
(2)参加者は自己の責任において競技に参加し、競技審判員の指示を遵守願います。
(3)会場内及び競技中の傷害、疾病その他の事故については、個人の責任で処理してください。応急手当のほか主催者は一切責任を負いません。
(4)大会当日は健康保険証を必ず持参してください。
(5)平成26年10月に開催予定の「ねんりんピック栃木2014」の静岡県代表、静岡市代表の選手選考会を兼ねています。（浜松市代表選手は別途選考されます。なお「ねんりんピックよさこい高知2013」に出場した人は代表選手になることはできません。）

第25回静岡県すこやか長寿祭スポーツ大会 マラソン競技参加申込書・健康調査票

1. 参加申込

ふりがな	参加種目(該当箇所を○で囲んでください)				
氏名	男	女	3 km	5 km	10km
生年月日	明・大・昭	年	月	日	歳
住所	(〒 -)	電話番号	-	-	血液型
		携帯番号	-	-	型
緊急連絡者名	(続柄)	電話番号	-	-	

注1：年齢は平成27年4月1日現在の満年齢を記入してください。

2：大会広報、記録公表において参加者の氏名、年齢、市町を使用しますので御了承願います。

2. 健康調査

異常なし・異常あり

上記で「異常あり」と記入された方は、事前に医師の健康診断を受け、所見に「本大会に出場しても差し支えない」ことを明記した診断書を添えて提出してください。

※この調査は、あなたの健康状態を把握するためのもので、他に漏らしたり、他の目的に使用するものではありません。

私は、大会参加中に生じた事故については、私の責任において処理し、主催団体、主管団体等に、一切迷惑をお掛けしないことを、家族と共に誓約します。

平成 26 年 月 日

本人自署 ㊟

家族代表自署 ㊟