第２８回静岡県すこやか長寿祭スポーツ・文化交流大会

公益財団法人 しずおか健康長寿財団

すこやかマラソン２０１７

参加者募集！！

写真提供／小林禎子さん　※前回大会３ｋｍの写真です。

生きがいと健康づくり
イメージキャラクター
「ちゃっぴー」©静岡県

◆日時　平成２９年4月２２日（土）　10：00～10：30 受付

◆募集コース　３ｋｍの部（11：45～　30 分以内で完走できる方）
　　５ｋｍの部（12：10～　45 分以内　〃　）
　　１０ｋｍの部（12：45～　80 分以内　〃　）
　　※距離別・性別・年齢別（70 歳未満、70 歳以上）の上位３名を表彰します

◆参加資格　静岡県内に在住する６０歳以上の健康な方（昭和33年4月1日以前に生まれた方）

◆会　　場　静岡県草薙総合運動場　※公共交通機関をご利用ください
　　陸上競技場及び周辺コース

◆参 加 料　１人２，０００円（ゼッケン、大会記念Ｔシャツ、保険料含む）

◆申込方法　専用申込書にて事前申込（郵送またはＦＡＸ）
　　締切：平成２９年３月２４日（金）必着

伸ばそう！健康寿命

参加特典１
無料健康度測定（骨密度、体組成、血管年齢）実施！（大会当日）

参加特典２
オリジナル記念Ｔシャツプレゼント！

ねんりんピック秋田２０１７の静岡県・静岡市の代表選考大会です。
本大会の成績上位者の中から代表選手を選考します。
ねんりんピックマラソンは９月 10 日（日）に秋田県鹿角市を会場に開催予定です。

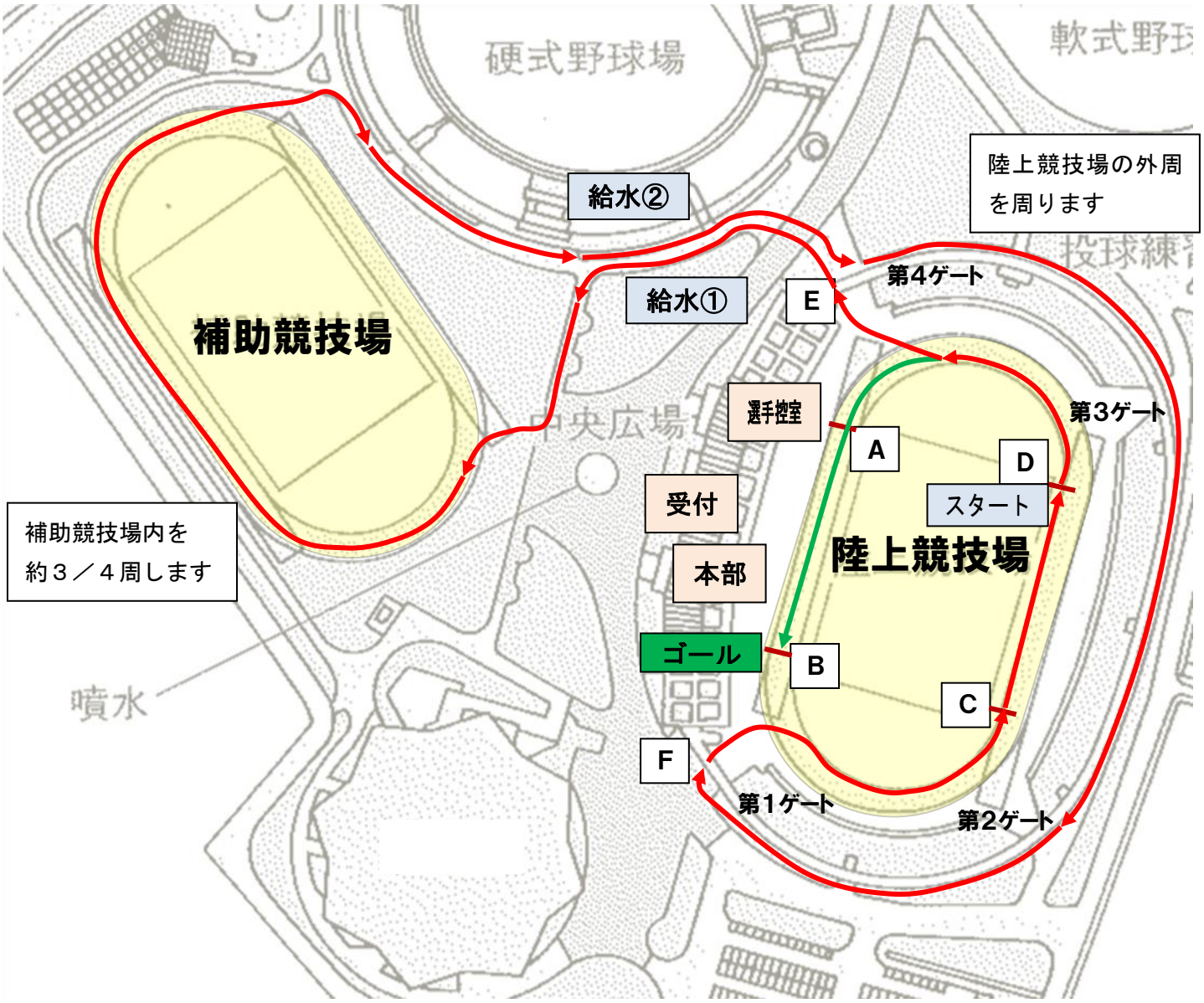
第30回 全国健康福祉祭あきた大会
ねんりんピック秋田2017
秋田からつながれ！つらなれ！長寿の輪
平成29年9月9日(土)～9月12日(火)

問合せ申込先
公益財団法人しずおか健康長寿財団
〒420-0856　静岡市葵区駿府町 1-70　電話 054-253-4221　ＦＡＸ054-253-4222

主催／公益財団法人しずおか健康長寿財団、静岡県　共催／静岡市
協力／静岡陸上競技協会、静岡市陸上競技協会、静岡産業大学、全国健称マラソン会静岡県支部

コース（予定）

区分	陸上競技場（スタート）	外周＋陸上競技場	陸上競技場（ゴール）
３ｋｍ	Ｄ→Ｅ	→Ｆ→Ｃ→Ｄ→Ｅ（２周）	→Ｆ→Ｃ→Ｄ→Ａ→Ｂ
５ｋｍ	Ｄ→Ａ→Ｂ→Ｃ→Ｄ→Ｅ	→Ｆ→Ｃ→Ｄ→Ｅ（３周）	→Ｆ→Ｃ→Ｄ→Ａ→Ｂ
１０ｋｍ	D→A→B→C→D→A→B→C→D→E	→Ｆ→Ｃ→Ｄ→Ｅ（６周）	→Ｆ→Ｃ→Ｄ→Ａ→Ｂ



第２８回静岡県すこやか長寿祭スポーツ・文化交流大会
すこやかマラソン参加申込書兼健康調査票

公益財団法人しずおか健康長寿財団
すこやかマラソン事務局　あて（ＦＡＸ054-253-4222）

<table>
<tr><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">明・大・昭　　年　　月　　日</td><td>血液型</td><td>Ａ・Ｂ・Ｏ・ＡＢ</td></tr>
<tr><td rowspan="2">住　所</td><td colspan="2" rowspan="2">〒　　－</td><td>電話番号</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td>携帯番号</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td>緊　急
連絡者名</td><td colspan="2">（続柄　　）</td><td>電話番号</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td>参加部門</td><td colspan="4">□３ｋｍの部　　□５ｋｍの部　　□１０ｋｍの部</td></tr>
<tr><td rowspan="3">記念Ｔ
シャツ
(参加特典)</td><td>サイズ</td><td colspan="3">□Ｓ　　□Ｍ　　□Ｌ　　□ＬＬ</td></tr>
<tr><td>色
○で囲む
※色見本下図</td><td colspan="3">001 ホワイト　002 グレー　187 ダークグレー　005 ブラック　031 ネイビー
132 ライトピンク　011 ピンク　188 ライトパープル　146 ホットピンク　010 レッド
020 イエロー　165 デイジー　189 ライトオレンジ　015 オレンジ　112 バーガンディ
024 ライトグリーン　155 ライム　025 グリーン　128 オリーブ　014 パープル
133 ライトブルー　033 サックス　034 ターコイズ　032 ロイヤルブルー　037 アーミーグリーン
047 蛍光イエロー　048 蛍光オレンジ　049 蛍光ピンク
901 ミックスグレー　902 ミックスブルー　903 ミックスレッド　904 ミックスピンク　905 ミックスパープル</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>健康調査</td><td colspan="4">□異常なし

□異常あり　→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。</td></tr>
</table>

私は、本大会の内容を十分理解した上で、参加を申し込みます。
また、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、親族と共に誓約します。
平成　　年　　月　　日

本 人 自 署　　㊞

親族代表自署　　㊞

※大会広報、記録公表において参加者の氏名、年齢、市町、当日の成績を使用します。
※健康調査は、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、他の目的で使用するものではありません。

記念Ｔシャツ色見本

001
002
187
005
031
132
011
188
146
010
020
165
189
015
112
024
155
025
128
014
133
033
034
032
037
047
048
049
901
902
903
904
905