

第 30 回静岡県すこやか長寿祭スポーツ・文化交流大会



- ・ 主 管 公益財団法人 しずおか健康長寿財団
- ・ 開催日時 **2019年4月20日(土)** 受付 8:00~8:30
競技開始 10:00~ (3km、5km、10km一斉スタート)
- ・ 会 場 **静岡県小笠山総合運動公園 エコパスタジアム**
- ・ 参加資格 静岡県内に在住する、60歳以上の健康な者
(昭和35年4月1日以前に生まれた者)
- ・ 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エコパスタジアム外周周回コース。
(2)距離・男女同時にスタート。
順位は距離・性別・年齢(70歳未満、70歳以上)別々に判定する。
- ・ 参加料 2,000円(ゼッケン代、大会記念Tシャツ代、保険料を含む)
お申込み後の3月末に支払用紙(コンビニ納付に限る)を送付いたします。
- ・ 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 **2019年3月22日(金) 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)本大会は「ねんりんピック紀の国わかやま2019」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「ねんりんピック富山2018」に出場した人は代表選手になることはできません。)
(6)会場には無料駐車場があります。公共交通機関はJR愛野駅が最寄り駅です。

第30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)

ふりがな		性別	男 ・ 女			
氏名		生年月日	T・S 年 月 日			
住所	〒 —	電話番号	— —			
		携帯番号	— —			
緊急連絡者名	(続柄)	電話番号	— —			
参加部門	<input type="checkbox"/> 3kmの部 <input type="checkbox"/> 5kmの部 <input type="checkbox"/> 10kmの部					
記念Tシャツ (参加特典)	サイズ	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> WM <input type="checkbox"/> WL <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL				
	色 <u>○で囲む</u> ※色見別図	001 ホワイト	002 グレー	187 ダークグレー	128 オリーブ	037 アーミーグリーン
		112 バーガンディ	014 パープル	005 ブラック	020 イエロー	165 デイジー
		189 ライトオレンジ	015 オレンジ	132 ライトピンク	011 ピンク	146 ホットピンク
		010 レッド	024 ライトグリーン	155 ライム	025 グリーン	133 ライトブルー
		033 サックス	034 ターコイズ	188 ライトパープル	032 ロイヤルブルー	031 ネイビー
		047 蛍光イエロー	049 蛍光ピンク	048 蛍光オレンジ		
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		
健康調査	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 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。					
<p>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。</p> <p>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。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">本人自署 (印)</p> <p style="text-align: right;">親族代表自署 (印)</p>						

※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、他の目的で使用するものではありません。

☆年齢区分 (ねんりんピックの基準にあわせ、以下のとおりです)

70歳未満…昭和25年4月2日以降に生まれた方

70歳以上…昭和25年4月1日以前に生まれた方