

## 平成29年度第20回記念小学生フルマラソンリレー大会開催要項

## —世界のマラソンランナーに挑戦しよう—

1. 主 旨 吹田市における陸上競技の普及・振興を図るとともに、本市児童の健康づくりに寄与します。
2. 主 催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会
3. 主 管 吹田市陸上競技協会
4. 日 時 平成29年11月11日（土） 予備日11月18日（土）  
役員集合 午前7時30分  
選手集合 午前8時00分  
競技開始 午前9時00分  
競技終了 正午（予定）
5. 場 所 吹田市立総合運動場（電話6386-5635）
6. 参加対象 吹田市在住・在学の小学3・4・5・6年生で編成したチーム及び個人。  
なお、個人申し込みの方については、当日グループ分けを行います。
7. 競技方法 男子マラソン世界記録である2時間2分57秒を突破することを目標に、1人100mをチームでリレーしていきます。  
チーム数 1～3チーム（予定、参加者により編成）  
1人1回 100m  
1人の走行回数 2～4回
8. 参加費 無料
9. 申込方法 平成29年10月2日（月）～31日（火）に  
公益社団法人吹田市体育協会事務局  
〒564-0036 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3F  
に郵送で申し込んでください。（電話申込不可）
10. 備 考 ①大会当日、大規模な地震発生および午前7時の時点で警報（台風・大雨・洪水・暴風）が発令されていた場合、大会を中止いたします。なお、大会中止の場合のみ吹田市立総合運動場ホームページに掲載します。  
②大会中の負傷等の事故については、応急処置のほか主催者で一切その責を負いません。  
③出場者は別紙参加承諾書を必ず提出ください。  
④チーム申し込みの場合は、団体申込書を提出ください。  
⑤内臓疾患のある方は、参加することができません。  
⑥体調が十分でない時は、参加しないでください。  
⑦参加者には、主催者より第20回大会記念品を贈呈します。

# 参加承諾書

吹田市長

公益社団法人 吹田市体育協会 殿

下記事項了承のうえ、平成29年度第20回記念小学生フルマラソンリレー大会に参加することを承諾します。

平成 年 月 日

出場者名 \_\_\_\_\_ 男・女

学校名 \_\_\_\_\_ 学 年 \_\_\_\_\_ 年生

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 電 話 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

本大会参加において、事故及び傷害に対して応急処置のほかは一切その責を負いません。

主 催 者

..... きりとりせん .....

## 平成29年度第20回記念小学生フルマラソンリレー大会開催要項（一部抜粋）

1. 主 催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会
2. 主 管 吹田市陸上競技協会
3. 日 時 平成29年11月11日（土）午前8時00分集合 9時00分競技開始  
予備日 平成29年11月18日（土）
4. 会 場 吹田市立総合運動場
5. 参加費 無 料
6. 注意事項 \*前日及び当日、体調が悪い場合は無理をして参加させないでください。  
また、時計、多額のお金等を持参させないでください。  
\*大会中における事故については、応急処置のほかは主催者でその責は負いません。  
\*上記の参加承諾書を大会当日までに必ず提出ください。

平成29年度第20回記念小学生フルマラソンリレー大会団体申込書

	名 前		名 前
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

平成29年      月      日

団 体 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_