

## 第 7 5 回 吹田市駅伝競走大会

## 第 3 4 回 吹田市女子・小学生駅伝競走大会

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 令和4年1月10日(月・祝) 受付 午前 9時30分～10時30分  
(雨天決行) 出発 午前 10時30分～  
表彰式 午後 0時30分(予定)～
4. 場 所 日本万国博覧会記念公園特設コース
5. 部別区間・出発時間

部 別	区 間	距 離	出発時間
壮 年 男 子	5 区間	各 3. 0 k m	1 1 時 1 5 分
一 般 男 子	5 区間	各 3. 0 k m	1 1 時 1 5 分
大学・高校男子	5 区間	各 3. 0 k m	1 1 時 1 5 分
中 学 男 子	5 区間	各 3. 0 k m	1 1 時 1 5 分
小 学 男 子	4 区間	各 1. 5 k m	1 0 時 3 0 分
一般混合男女	5 区間	各 3. 0 k m	1 1 時 2 0 分
一 般 女 子	5 区間	各 2. 0 k m	1 1 時 2 0 分
大学・高校女子	5 区間	各 2. 0 k m	1 1 時 2 0 分
中 学 女 子	5 区間	各 2. 0 k m	1 1 時 2 0 分
小 学 女 子	4 区間	各 1. 5 k m	1 0 時 3 2 分

7. 参加資格 ①吹田市在住・在勤・在学者で編成したチーム及び協会が認めたチーム。  
②選手以外に1名運営役員として協力いただけるチーム。
8. 参加制限 ①壮年の部は、令和3年1月1日現在で満40歳以上の者で編成してください。  
②男女混合の部の男女比率は問いません。  
③出場は、1人1回1区間のみとします。
9. 競技方法 ①区間順はプログラム記載の登録者で、当日の受付時に申告してください。  
②区間記録は計測せず、ゴールタイムのみ計測します。  
③タスキは各チームで必ず用意してください。  
④その他詳しくは、別紙(競技者注意事項)に記載していますので、必ずお読みください。
10. 表 彰 ①チーム表彰のみで、3位まで表彰状とメダル、6位まで表彰状を授与します。  
②表彰式は中止にします。(コロナウイルス感染症拡大防止の為)

- 1 1. 申込方法 ①令和3年11月1日(月)から11月19日(金)までに所定の申込用紙(「郵送・FAX専用」または「Email専用」とゆうちょ銀行払込取扱票)に必要事項を記入し、参加費納入の上、申込用紙を郵送・FAXまたはEmailでご提出下さい。  
(郵送は当日消印有効。その他は必着) ※払込手数料はご負担ください。

■郵送先：〒564-0036 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3F ■FAX 6381-9022  
公益社団法人吹田市体育協会「駅伝申込係」  
■申込専用Emailアドレス：athlete@suita-rikkyo.net

上記以外の受付は一切行いませんので、ご注意ください。

- ②小・中学生については、保護者の参加承諾書を当日必ず提出してください。  
③申込後の参加費の返却はいたしません。  
④入園券は参加者1人1枚ずつ配布します。(他チームと重複している場合でも1枚のみ)

## 1 2. 参加費

壮年男子、一般混合男女、一般男子、一般女子	2,500円
大学・高校男子、大学・高校女子	2,000円
中学男子、中学女子	1,000円
小学男子、小学女子	800円

※上記参加料は、いずれもゼッケン代を含む1チーム分

- 1 3. その他 ①事前の監督会議は行いませんので、十分に大会要項をご覧いただき、注意事項を守り、競技役員の指示に従い事故のないようにお願いいたします。  
②当日受付時に、前年度各部の優勝チームは楯を本部まで返還してください。

壮年男子	吹田ヘルスB	一般混合男女	吹田カメの子A
一般男子	吹田ヘルスA	一般女子	吹田ヘルスF
大学・高校男子	チームハッピー	大学・高校女子	金千シャイニングスターズ
中学男子	片山中陸上競技部A	中学女子	佐井寺中陸上競技部
小学男子	吹田ジュニアA	小学女子	吹田ジュニアA

- ③大会当日までに、参加チームにはナンバーカード引換証・自然文化園入場券を送付いたします。  
④ナンバーカードは当日受付でお渡しいたしますが、1人1枚ですので胸へ確実に結着してください。

- 1 4. 備考 ①大会当日、大規模な地震発生および午前8時の時点で荒天または暴風警報、大雨特別警報等が発令されている場合、大会を中止いたします。なお、大会中止の場合のみ、吹田市陸上競技協会ホームページ (<https://suita-rikkyo.net/>) に掲載します。



吹田市陸上競技協会  
ホームページ

- 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。  
③参加者で、前日あるいは当日、身体の調子の良くない者は、無理をして参加しないでください。  
④大会期間中の盗難が多発しています。荷物の管理は、各チームで責任を持ってください。保管場所の用意はしていません。  
⑤記録一覧は後日、吹田市陸上競技協会ホームページにて公開します。

# 第75回吹田市駅伝競走大会・第34回吹田市女子・小学生駅伝競走大会 《 競 技 者 注 意 事 項 》

## 1. 競技時間（出発時間）

10時30分	小学男子	11時20分	一般混合男女
10時32分	小学女子		一般女子
11時15分	一般男子		大学・高校女子
	壮年男子		中学女子
	大学・高校男子		
	中学男子		

2. 招 集：第1区間走者のみ、スタート10分前にスタート付近で行います。

第2区以降の走者の招集は行いませんが、各チームで責任持って中継してください。

3. 表 彰：①チーム表彰のみで、3位まで表彰状とメダル、6位まで表彰状を授与します。

（メダルは小・中・高校生に授与します）

②表彰式は中止にします。（コロナウイルス感染症拡大防止の為）

4. 注意事項：①走行中はタスキを必ず肩から脇にかけること。（タスキは各チームで準備すること）

②走行中は園内一般入場者との接触事故が起こらないように十分に注意すること。

また、走路員の指示に必ず従うこと。

③伴走行為は失格の対象になりますので、絶対に行わないこと。

④中継所は各部別により異なるので、指定されたところで中継を行うこと。（裏面参照）

⑤競技運営上、スタートから70分位をめどに、繰り上げスタートを行います。

⑥競技中に走路を横断するのは大変危険です。競走路を通行・横断するときは、安全のため  
近くの役員の指示に従っていただきますようお願い致します。

⑦ゴール地点を変更したため、最終ランナーのみ約30m距離が短くなります。

5. 事故など：①事故（選手が競技を続けられなくなった場合）が発生した場合は、最寄りの審判員に  
速やかに連絡してください。

②上記①の場合、選手が中継地点まで引き返し、他の補欠登録選手と交代することができます。

③本大会では、区間表彰を設けていませんので、上記②の場合でもチーム成績として  
認められます。（ただし、ロスタイムはそのまま加算します。）

6. そ の 他：①応援の方は、走行選手の邪魔にならないようご注意ください。特に、中継所付近は  
大変混雑しますので、役員の指示に従って競技運営にご協力ください。

②荷物の管理については、各チームで責任を持って行ってください。

最近、競技中の盗難事故が多発しています。十分注意してください。

③競技中のケガなどについては、応急措置以外の責任は、主催者側は一切負いかねますので  
ご了承ください。

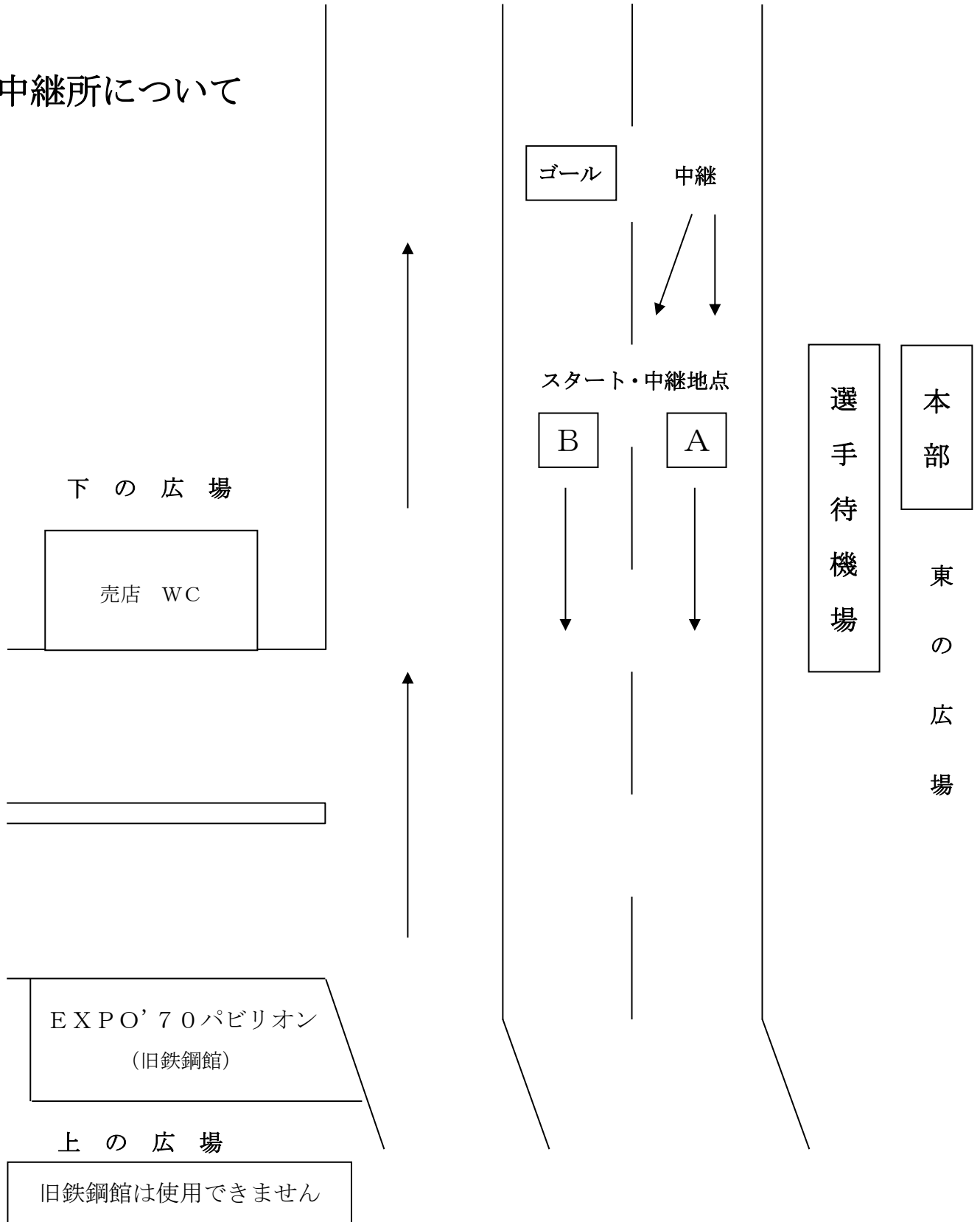
④走行するコースをコース図により十分確認の上、参加してください。

\*感染症対策（マスク着用・手指消毒・検温等）にご協力ください。

\*新型コロナウイルス感染症対策の今後の状況によって、変更または中止となる場合があります。

吹田市体育協会ホームページ (<https://suita-taikyo.jp/>) をご参照ください。

# 中継所について



## Aコース

【10時30分スタート】

■ 小学男子 (青)

【11時15分スタート】

■ 一般男子 (白) ■ 大学高校男子 (青)

■ 中学男子 (水) ■ 壮年男子 (ウグイス)

## Bコース

【10時32分スタート】

■ 小学女子 (桃)

【11時20分スタート】

■ 一般混合 (黄) ■ 一般女子 (桃)

■ 中学女子 (オレンジ)

■ 大学高校女子 (紫)

# 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、第75回吹田市駅伝競走大会・第34回吹田市女子・小学生駅伝競走大会に参加することを承諾します。

令和 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 .....

## 第75回吹田市駅伝競走大会

### 第34回吹田市女子・小学生駅伝競走大会開催要項（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 令和4年1月10日（月・祝）午前 9時30分受付  
午前10時30分出発
4. 会 場 日本万国博覧会記念公園
5. 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。

# 第 75 回 吹田市駅伝競走大会

## 第 34 回 吹田市女子・小学生駅伝競走大会

郵送・FAX  
専用用紙

必要事項を記入の上、公益社団法人吹田市体育協会「駅伝申込係」までお申し込みください。

■郵送先：〒564-0036 吹田市寿町1-1-1寿ビル3F ■FAX 6381-9022

※ 参加費は、別添の払込取扱票にてご納入ください。（令和3年 11月19日〔金〕締切）

部 別			
チーム名			
監督名			
区 間	選手名（姓のみ）	歳	性
1 区			
2 区			
3 区			
4 区			
5 区			
補欠			
補欠			

部 別			
チーム名			
監督名			
区 間	選手名（姓のみ）	歳	性
1 区			
2 区			
3 区			
4 区			
5 区			
補欠			
補欠			

出場チーム数	合 計	チ-ム
参 加 費	小学生 _____	チーム × 800 円
	中学生 _____	チーム × 1,000 円
	高校・大学 _____	チーム × 2,000 円
	壮年・一般 _____	チーム × 2,500 円
	合 計	円
代表者氏名		
代表者住所	〒 _____	
代表者連絡先	( _____ ) _____	

運営役員名		
運営役員住所	〒 _____	
運営役員連絡先	( _____ ) _____	

これは見本です。払込の際は必ず原本をご使用ください。原本は市役所文化スポーツ推進室、総合運動場、吹田市体育協会等にご用意しております。

## 払込取扱票

口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。

00	口座記号										口座番号 (右詰で記入)										金額	千	百	十	万	千	百	十	円
00	9	1	0	9	1	7	4	5	9	6																			
加入者名	公益社団法人 吹田市体育協会										料金		備考																
通信欄	出場チーム数	合計	_____ チーム																										
	代表者住所・連絡先	〒 _____ ※連絡先電話番号 ( _____ )																											
ご依頼人	誓約書	大会中の事故発生の場合、主催者等に対し一切の責任を問いません。																											
	参加費	小学生	_____ チーム × 800 円	日 附 印																									
	中学生	_____ チーム × 1,000 円																											
	高校・大学	_____ チーム × 2,000 円																											
	壮年・一般	_____ チーム × 2,500 円																											

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)

これより下部には何も記入しないでください。

## 振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	00910	9	174596					
加入者名	公益社団法人 吹田市体育協会							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	おなまえ							様
料金	(消費税込み)	日	附	印				
備考	円							

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。  
切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

# 【競技者／提出用】体調管理チェックシート & 一次コール用紙 (大会名 \_\_\_\_\_) Ver.20081:

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。

但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(□にチェックを入れて下さい。)

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出すること **提出締切：競技開始1時間前。遅れると出場できません。**

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること (体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	大会当日
1	のどの痛みがある								
2	咳(せき)が出る								
3	痰(たん)がでたり、からんだりする								
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用								
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある								はい・いいえ
14	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合								はい・いいえ
15	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合								はい・いいえ

氏名 \_\_\_\_\_

所属(学校名など) \_\_\_\_\_

※参加者が未成年の場合

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

本日出場種目(急遽参加できなくなった場合は連絡すること)	組	レーン



# 【役員・審判員／提出用】 健康状態申告兼 体調管理チェックシート

Ver.200811

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。

但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。(□にチェックを入れて下さい。)

※大会1週間前から記入し、大会当日、大阪陸協の指示に従い各自、審判受付に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○、及び「はい・いいえ」のいずれかに○印を記入すること(体温0.1℃単位の数字を記入)

No.	チェックリスト	一週間の日付を記入→	/	/	/	/	/	/	/	大会当日
1	のどの痛みがある									
2	咳(せき)が出る									
3	痰(たん)がでたり、からんだりする									
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く									
5	頭が痛い									
6	体のだるさなどがある									
7	発熱の症状がある									
8	息苦しさがある									
9	味覚異常(味がしない)									
10	嗅覚異常(匂いがしない)									
11	体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用									
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある									はい・いいえ
14	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合									はい・いいえ
15	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合									はい・いいえ

氏名 \_\_\_\_\_

大会名 \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

審判部署 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

表の一番上の欄( / と入っているところ)は大会1週間前の月日を入れる。

この大会が連続して2日以上開催し、連続して審判される場合は、2日目以降「大会当日欄」のみ記入すること。

このチェックシートは大阪陸協のHPにも置いていますが、この用紙をコピーして使って頂いてもかまいません。

# 【監督・コーチ・付添者／提出用】 健康状態申告 兼 体調管理チェックシート

Ver.200811

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場の皆様の健康状態を確認することを目的としています。  
 本チェックシートにご記入の個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。  
 また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供致しません。  
 但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

**個人情報の取得・利用・提供に同意する。(□にチェックを入れて下さい。)**

※大会1週間前から記入し、大会当日、大阪陸協の指示に従い各自、受付に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○、及び「はい・いいえ」のいずれかに○印を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	一週間の日付を記入→	/	/	/	/	/	/	/	大会当日
1	のどの痛みがある									/
2	咳（せき）が出る									
3	痰（たん）がでたり、からんだりする									
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く									
5	頭が痛い									
6	体のだるさなどがある									
7	発熱の症状がある									
8	息苦しさがある									
9	味覚異常(味がしない)									
10	嗅覚異常(匂いがしない)									
11	体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用									
13	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある									はい・いいえ
14	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合									はい・いいえ
15	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合									はい・いいえ

氏名 \_\_\_\_\_

大会名 \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

大会当日、付添う選手名・種目 (書き切れない場合は裏面へ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 【大会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1	のどの痛みがある															
2	咳（せき）が出る															
3	痰（たん）がでたり、からんだりする															
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く															
5	頭が痛い															
6	体のだるさなどがある															
7	発熱の症状がある															
8	息苦しさがある															
9	味覚異常(味がしない)															
10	嗅覚異常(匂いがしない)															
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。

吹田市体育協会：06-6381-9011