

1万本の桜を見ながら駆け抜けよう!  
初心者からベテランまで一緒に楽しめるコースです。

大南姉妹監修

# 第1回 寺泊いやしの郷 さくらリレーマラソン

主催:寺泊いやしの郷さくらリレーマラソン実行委員会

三上徹人実行委員長



## 参加チーム募集

2017年

募集定員

150チーム(450名)

4月29日(土・祝)

競技スタート 午前10時~13時



大南姉妹

日本を代表する双子のランナー。  
写真向かって右が大南博美(2006年マ  
イアミマラソン、2007年ロッテルダム  
マラソン1位)、左が大南敬美(2003年  
名古屋国際女子マラソン優勝)です。

### 当日スケジュール

当日受付: 午前7:30 ~ 8:30  
ランニング教室: 午前9:00 ~ 9:45(無料)  
表彰式・お楽しみ抽選会: 12:30 ~ 13:00

### 会場 いやしの郷

〒949-0007 長岡市黒坂字碓石ヶ入615  
TEL 0256-77-8580  
FAX 0256-77-8607

### マラソン形式

- ①小学生の部  
1km(各学年ごとの競技とする)
- ②一般の部(7歳以上)  
3名によるリレーマラソン  
1km(1名)3km(1名)5km(1名)

- 参加料 一般の部 1チーム5,000円 ・小学生の部 1名500円
- 表彰 1~3位 賞状・賞品、4~10位 賞品授与、20位より10位ごとに飛賞、29位(当日賞)あり
- 競技規定 走者は、必ず主催者の指定した走路の左側を走行してください。  
審判員が競技続行不能と判断した場合、競技を中止することがあります。
- 参加資格 健康でかつ独力でエントリーする距離(1km、3km、5km)を完走可能な方  
※高血圧、心臓疾患、呼吸器系疾患ほかの持病のある方、また過去に病歴のある方は、医師の診断と許可をもらい、自己の責任において参加できる方に限る。  
申込規約に同意された方。(未成年の場合は、保護者の同意が必要です)  
目の不自由な方並びに車いすの方はコースの関係上、ご遠慮いただいております。
- 競技終了後、モツ煮等のサービスあり(無料) ※諸事情により、予告なく一部内容を変更する場合があります。

### 申込開始 平成29年2月25日(土)

- 裏面申込用紙に必要事項を記入し、代表者が一括して事務局あて郵送していただくか、オンライン専用サイト「ランネット」をご利用ください。(申込用紙は大会ホームページからダウンロードもできます)  
又は専用申込用紙に必要事項を記入し、代表者が一括して「てらすポ」〒940-2592 長岡市寺泊烏帽子平1977-8 FAX 0258-75-2238へ申し込みください。
- 振込口座 ゆうちょ銀行[店番]128 普通預金[口座番号]4077250 株式会社中越

### 申込締切 インターネット 平成29年3月31日(金) 申込用紙 平成29年3月31日(金) 消印有効

※申込後の参加料の払い戻しはできません。 ※申込状況により、期間内でも締め切る場合があります。

後援:大河津地区活性化委員会/てらすポ/寺泊体育協会/長岡大学/(株)ストックパスターズ/(株)北部//FMNIIGATA77.5

問い合わせ

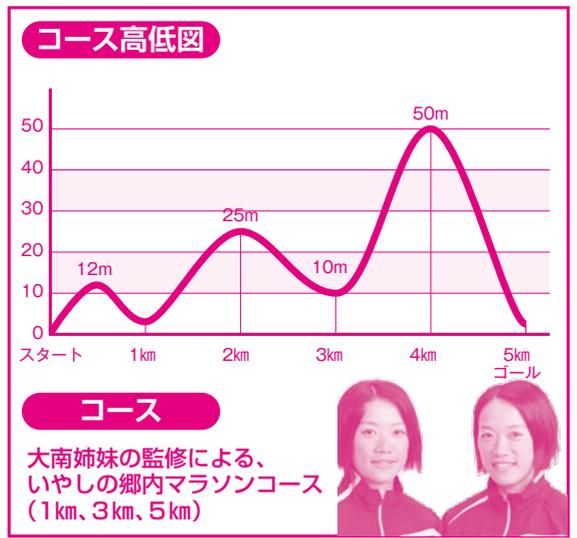
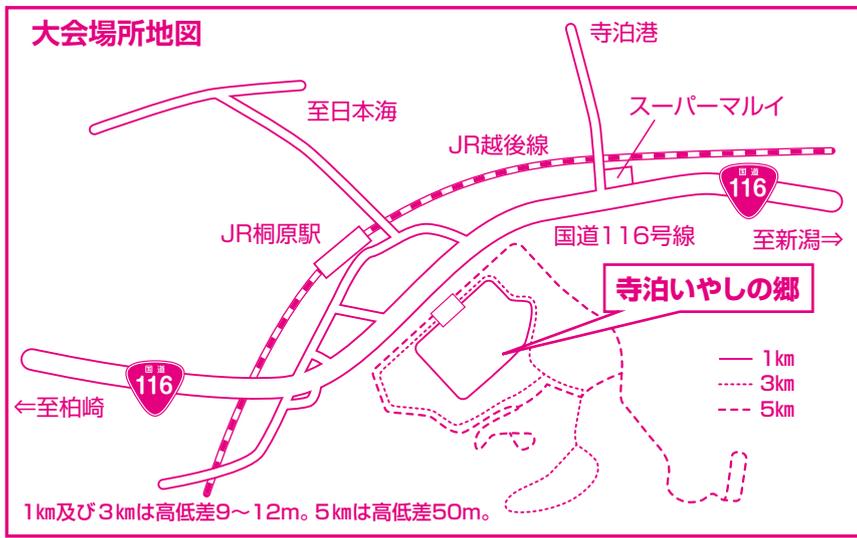
寺泊いやしの郷さくらリレーマラソン実行委員会

<http://iyashinosato8580.web.fc2.com/>

寺泊いやしの郷

検索

事務局:三条市西本成寺2丁目27番41号 (株)中越内  
電話:0256-34-0871 FAX:0256-32-1596



## 「第1回 寺泊いやしの郷 さくらリレーマラソン」申込規約

※大会申込に際して、参加者は下記の申込規約に同意の上、必要事項をご記入、捺印ください。

- ・申込み後のキャンセルについては参加費の払い戻しは致しません。選手の変更は可能です。
- ・大会当日の公共機関、道路事情等による遅刻については主催者は一切責任を負いません。
- ・代表者もメンバーとして走る場合には、選手名欄にも重複してご記入ください。
- ・地震、風水害、公設、事件、事故、疫病、悪天候などで中止の場合は受け付け 2 時間前に決定し、大会事務局ホームページ、大会事務局 Facebook にてお知らせします。
- ・申込書の到着とご入金を確認できましたら、正式なエントリーとなります。
- ・参加料に含まれないもの 振り込み手数料、昼食代、ランネット利用料、  
参加料に含まれるもの 保険料 (通院日額 2,000 円、入院日額 3,000 円、死亡・後遺傷害 3,000 万円 いずれも大会中に起こった外傷 (キズ、骨折)、外傷による通院、入院、死亡、後遺障害に支払われます。)
- ・競技中以外の事故 (移動中など) については保険の対象外です。熱中症、急性心不全、脳内出血等身体の中からの作用に関係した障害も保険の対象外です。
- ・4月中旬に、申込確認書と駐車証をハガキにて代表者の方に送ります。当日ご持参ください。

※チーム名は13文字以内でお願いします。(特殊記号は不可)

### 寺泊いやしの郷 さくらリレーマラソン 参加申込書

この個人情報はこの大会以外には使用しません。

代表者氏名	フリガナ	フリガナ
代表者住所 〒 <input style="width: 100px;" type="text"/>	チーム名	フリガナ
携帯電話	TEL・FAX	TEL
メールアドレス	印	FAX
	都道府県	市区郡

No.	フリガナ 出場者氏名	性別	年齢	ランニング 教室参加	フリガナ 保護者氏名
1		男・女	歳	参加・不参加	
2		男・女	歳	参加・不参加	
3		男・女	歳	参加・不参加	

※未成年の方は保護者の同意が必要です。