

スポーツクラブ



神戸ユニバーリレーマラソン 2017



参加賞
オリジナル
タオル

2017

3/5

日

神戸総合運動公園
ユニバー記念競技場と周辺園地

参加チーム募集

申込締切：2017年2月17日(金)

チームでフルマラソンを完走しよう!

緑豊かな神戸総合運動公園園内 1周2000mの特設コースをタスキをつなぎ 5時間以内で42.195km走り切ります。周回数、交代の回数は各チームで自由に決めることができる気軽に参加できるランニングイベントです。

- スポーツクラブの仲間
- ご近所ファミリーと
- 社内の親睦を深めよう
- 同窓生で集まって

募集種目

●フルリレーマラソン

おとな(中学生以上) 2,500円 (1名 税込)

中学生以上の男女3名以上10名以下のチームでフルマラソン分(42.195km)を5時間以内で走ります。

●ファミリーリレーマラソン10km

おとな(中学生以上) 2,000円 こども(小学生) 1,500円 (1名 税込)

こども(小学生) 1名以上を含む合計5名以下のチームで、10kmを走ります。こどもは1人につき1周(2km)のみ走行できます。

※健康で独力にて1周(2km)以上を走行できる男女とします。コースの関係上、伴走の必要な方・車いすご利用の方はご参加いただけません。



お申込み <http://koberelay.jp> または FAX:078-291-4886

お問い合わせ 神戸ユニバーリレーマラソン大会事務局 0120-998-662(平日10:00~18:00) relay@katc98.com

主催：特定非営利活動法人神戸アスリートタウンクラブ
後援：神戸市、神戸市教育委員会、公益財団法人神戸市スポーツ教育協会、公益財団法人神戸市公園緑化協会、株式会社サンテレビジョン

神戸ユニバーリレーマラソン 2017



お申込み <http://koberelay.jp> または FAX:078-291-4886

- [クレジット/コンビニ決済]がご利用可能なウェブからのお申込みが便利です。
- FAXでのお申込みは下記の参加申込書に必要事項をご記入の上お送りください。後日郵送で参加費お振込のご案内をお送りします。

開催時間 2017年 3月5日(日) 受付8:30~9:30/スタート10:00(~15:00終了)

開催場所 神戸総合運動公園ユニバー記念競技場と周辺園地

- 主な規定**
- 走順、周回数は各チームで自由に決定できます。ファミリーリレーマラソン10kmのこどもは1人につき1周のみ走ることができます。
 - タスキの受け渡し(走者リレー)は所定のリレーゾーンのみで行えます。

大会規約

1. 主催者は、傷害保険に加入しますが、傷病や紛失、その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。2. 健康診断を受ける等体調の管理はご自身で行い、体調には万全を期して臨んでください。なお、体調不良のままの方は無理な参加をしないようお願いします。3. 自己都合による申込後のメンバー変更や種目変更、キャンセルは致しません。4. いかなる場合でも参加代金の返金は致しません。ただし、地震・風水害・降雪・事件・事故等による中止の場合の参加代金の返金については主催者が判断決定します。5. 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者および企画運営者に属します。6. お申込みいただいたお客様の個人情報は主催者及び企画運営者にて適切に管理し、お申込み内容の確認、連絡、ならびに資料や次回大会等サービス内のために利用させていただきます。また、個人を特定できない統計情報を作成し、よりよいサービスを提供するため事業に活用することもあります。7. 貴重品は各自の責任で保管してください。主催者は盗難・紛失の責任を負いません。8. 環境にも配慮し、極力電車、バス等の公共交通機関をご利用ください。お車でお越しの際は、駐車違反等ないよう交通ルールの遵守をお願いいたします。9. 走路及び競技場周辺は、一般の利用者の皆様もいらっしゃいますので、十分注意してください。主催者、大会運営者の指示、誘導には従っていただき競技にご参加ください。10. 公共の公園を利用しますので、ごみ等は各自で責任を持って処分してください。11. 記録計測用のICチップを紛失された場合、紛失費用をご負担いただけます。12. 主催者ならびに大会運営者は、上記の大会規約に則って開催します。

お問い合わせ 神戸ユニバーリレーマラソン大会事務局 0120-998-662(平日10:00~18:00) relay@katc98.com

神戸ユニバーリレーマラソン 2017 参加申込書

ふりがな チーム名	種目 ご希望の種目にチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> フルリレーマラソン (中学生以上3名以上10名までのチーム) <input type="checkbox"/> ファミリーリレーマラソン 10km (小学生1名以上を含む5名までのチーム)
--------------	---

ふりがな 代表者氏名	住所 〒
携帯電話[必須]	メールアドレス[必須] (PCからのメール受信可のこと)

参加者一覧 ※代表者も走者の場合、走者欄にもご記入ください。	走者氏名	性別	生年月日(西暦)	フルリレーマラソンの場合	ファミリーリレーマラソン 10kmの場合
	① ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	<input type="checkbox"/> 中学生以上 <input type="checkbox"/> 小学生
	② ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	<input type="checkbox"/> 中学生以上 <input type="checkbox"/> 小学生
	③ ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	<input type="checkbox"/> 中学生以上 <input type="checkbox"/> 小学生
	④ ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	<input type="checkbox"/> 中学生以上 <input type="checkbox"/> 小学生
	⑤ ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	<input type="checkbox"/> 中学生以上 <input type="checkbox"/> 小学生
	⑥ ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	<input type="checkbox"/> 中学生以上 <input type="checkbox"/> 小学生
	⑦ ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	ファミリーリレーマラソン 10km 中学生以上 (2000円/1人) 人 合計 小学生 (1500円/1人) 人 円
	⑧ ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	
	⑨ ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン	フルリレーマラソン 合計 (2500円/1人) 人 円
⑩ ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> フルリレーマラソン		