

大会概要

開催日時 2017年10月15日(日) ※雨天決行・荒天中止
 受付開始/5時間の部、午前8:30 3時間の部、午前10:30

会場 スタート会場/羽曳野市立古市小学校体育館
 ゴール会場/駒ヶ谷駅西側公園

コース 羽曳野の丘陵エリアと石川河川

参加資格 健康な方、自己管理ができる方、交通ルール、その他ルールを守れる方

参加料 1人あたり大人2,000円、中学生以下1,000円

定員 5時間の部、3時間の部 70チームまたは250名

競技方法 【部門】
 5時間(一般・ファミリー)/3時間(一般・ファミリー)
 ファミリーの部門は中学生以下を1名以上含むこと。
 (家族以外が入っても可)。
 【参加】
 2~5名のチーム、チーム単位のエントリーになります。
 チームには必ず20歳以上の成人を含むこと。
 【使用地図など】
 A3拡大版1枚、縮尺1:25000、等高線間隔10m(国土地理院
 電子地形図25000を加筆修正)、チェックポイント写真一覧を添付。
 ◆参加者が用意するもの/デジタルカメラ、携帯電話(携帯電話の
 カメラでも可)、時計、電卓、筆記用具、コンパス、天候に応じて防寒具、
 雨具、行動中の飲食物、保険証
 ◆主催者が配布するもの/地図及びチェックポイント一覧(競技開始
 15分前) 得点結果用紙(フィニッシュ時)

持ち物

●タイムテーブル

08:30 5時間の部 受付開始
 09:15 開会式・地図配布・ルール説明
 作戦タイム
 10:00 5時間の部 スタート
 10:30 3時間の部 受付開始
 11:15 開会式・地図配布・ルール説明
 作戦タイム
 12:00 3時間の部 スタート
 15:00 5時間の部・3時間の部 ゴール
 15:30 5時間の部・3時間の部 表彰式

※チェックポイント数は
 約50カ所



表彰対象 各部門上位3位まで表彰。特別賞有り

賞品 地元特産品を予定

申込み方法 スポーツエントリー・ランネット(先着順)
<http://www.actrep-sports.com/>
 また下記参加申込書をコピーしFAX、郵送、PDFでもお申し込み可。

締切日 2017年9月30日(土)(定員になり次第締切り)

注意事項

※大会前に各自で健康診断を受けて医師の指示に従って、各自の責任において参加して下さい。

※参加者は雨や低体温や熱中症に考慮し、防寒・雨具・飲料水を用意し健康管理に備えてください。

※競技中に発生した事故などについての応急処置は主催者で行いますが、以後の責任は負いません。

※大会で撮影した写真などの肖像権は主催者に帰属する旨を了承の上ご参加下さい。

※記入いただきました個人情報については厳重に管理します。主催者が開催するマラソン大会の案内状を送付する場合があります。

大会規約

- 1) 今大会の参加者は、事前に健康診断を受け、かつ大会参加中ご自身で体調管理のできる方
 ◆記録のみにこだわることなく、参加者とのふれあひの中で、走ったり歩いたりすることを楽しんでいただける方
 ◆大会参加規定および大会役員の指示に従っていただける方
- 2) 一般の遊歩道を利用、大会規定を順守して下さい。
- 3) 一般の歩行者、自転車利用者なども通行されます。登山者、歩行者、自動車等には各自注意を払い、お互いに迷惑にならないようにお願いします。
- 4) 参加者は雨や低体温や熱中症に考慮し、防寒・雨具・飲料水を用意し健康管理に備えてください。
- 5) 自己都合による申込み後の種目変更、キャンセルはできません。参加料の返金はできません。また、過剰入金、重複入金の返金は致しません。
- 6) 主催者の責によらない地震・風水害・降雪等天災地変による中止の場合は、参加料は返金いたしません。
- 7) 出走は参加申込者本人に限ります(代理出走の禁止)。また、年齢や性別の虚偽申告があった場合は出走を取り消しますのでご注意ください。
- 8) 参加者は、大会を円滑かつ安全に開催するために、主催者の定める諸注意事項、交通規制などを遵守するものとする。
- 9) 主催者は、傷病や紛失、その他の自己に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。但し、主催者はスポーツ障害保険に加入していますが、大会開催中の事故、傷病等への補償はこの保険の範囲内となります。心疾患等には適用されませんので、自己の責任のいって十分な健康管理のうえ大会に参加してください。
- 10) 大会中の映像・写真・記事・記録等の、テレビ・新聞・雑誌・インタビュー等へ掲載権は主催者に属します。
- 11) 自転車・バイク・自動車・ケーブルカー・ロープウェイによる応援、使用は禁止します。
- 12) 手荷物・お荷物を1つに限りお預りし、保管しておきます。(但し、ポストバック・リュック程度のもので、貴重品・壊れ物は不可。水漏れ等による責任は負いません。)

●お問い合わせ 羽曳野市フォトロゲイニング実行委員会事務局
 お申し込みは 〒550-0003 大阪市西区京町堀2-6-28 日機ビル5F アクトレップ(株)内

TEL.06-6441-6100 FAX.06-6441-6101
 E-mail:sports@actrep.com <http://www.actrep-sports.com>

下記参加申込書をコピーしていただき、FAX又は郵送又はPDFにてお申し込みください。

《 羽曳野フォトロゲイニング2017 参加申込書 》

●参加種目 ※参加種目の□にレのチェックを入れて下さい。

5時間の部/□一般()名 □ファミリー()名 3時間の部/□一般()名 □ファミリー()名

フリガナ チーム名	フリガナ 代表者名	性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 年齢 歳
ご住所 (〒)	ご自宅電話 TEL.	
携帯電話	E-mail	※変更連絡等のためできるだけご記入下さい

尚、いただきました情報をもとに、今後大会情報等のご案内をお届けさせていただく場合がございます。 ●不要な方は右の□印にレをお願いします。□
 《参加者》代表者もメンバーとして参加される場合は、出場参加者名にも重複してご記入をお願いします。

	出場参加者名(フリガナ)	性別	年齢	生年月日	電話番号
1	フリガナ				
2	フリガナ				
3	フリガナ				
4	フリガナ				
5	フリガナ				

誓約書

ご自分自身の健康管理には細心の注意を払って下さい。
 万一事故等が発生した場合にも、大会主催者及びすべての大会関係者に対し、異議を申し立てず、責任を問わないことに、出場者とその家族は承認致します。また、上記大会規約・注意事項に同意致します。

私は出場選手全員を代表して チーム
 署名、捺印致します。 代表者名 印

※出場選手が未成年者である場合の保護者の方へ
 未成年者参加について、一切の責任を私(保護者)が負うとともに、本大会への出場を承認致します。

私は保護者全員を代表して 保護者
 署名、捺印致します。 代表者名 印