

第6回 ビッグ・エス

みんなで
つながろう!ジュニアリレーマラソン
& 親子マラソン

in ヤンマースタジアム長居

2017.12.10 sunday

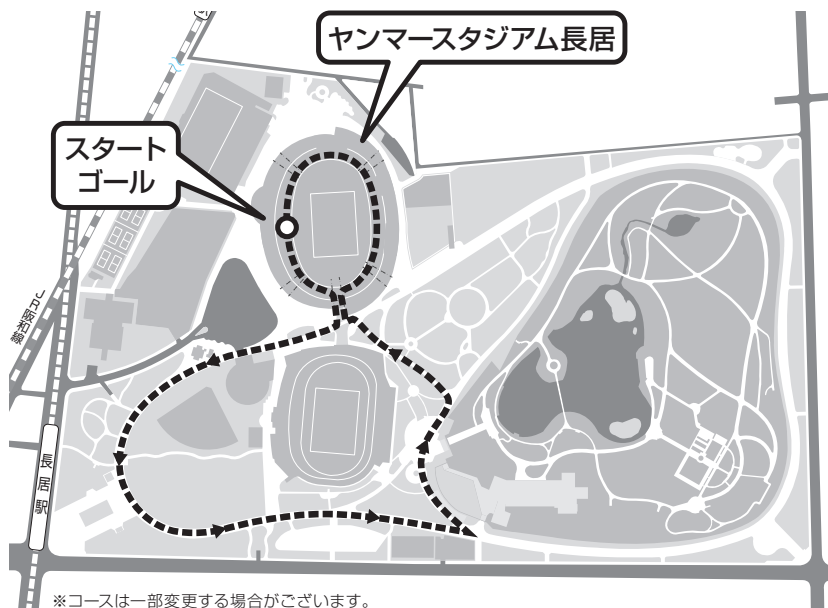
参加者
大募集中!
イベント
盛沢山!

開催日 2017年12月10日(日)
 開催場所 ヤンマースタジアム長居
 JR阪和線 大阪市営地下鉄御堂筋線「長居」駅から徒歩6分
 競技種目 親子マラソンの部 2km
 AM9:45スタート 制限時間:40分
 ジュニアリレーマラソンの部 20km(周回2km×10周)
 AM10:45スタート 制限時間:3時間
 受付時間 ヤンマースタジアム長居1階 AM8:00~9:00
 AM9:15から開会式を行います。

参加費 親子マラソンの部 1名につき1,300円
 ジュニアリレーマラソンの部 2,500円
 (税込価格、エントリー代金、保険代金を含みます)
 定員 親子マラソンの部 先着400名(小学生以下、2名以上)
 ジュニアリレーマラソンの部 先着1,000名(小中学生が対象、4~10名)
 表彰対象 各部門の優勝チーム、パフォーマンス賞など多数表彰予定
 タスキ(リレーマラソン)・ゼッケン(親子マラソン)に取り付けたICチップにて計測しますので競技終了まで取り外さない様ご注意ください。ゴールした後、大会役員にご返却下さい。
 賞品 MIZUNOのシューズなど豪華賞品をご用意!
 応募締切 11月19日(日)

第6回 ビッグ・エス リレーマラソン&親子マラソン

マラソンコース



※コースは一部変更する場合がございます。

大会規約

- 1) 今大会は次の条件をすべて満たす方が参加できます。
 ◇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事無く、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頂ける方
 ◇大会参加規定及び大会役員の指示に従って頂ける方
- 2) 一般の遊歩道を利用しますので、一般の歩行者、自転車利用者も通行されますので各自注意を払い、お互いの迷惑にならないよう大会規定を順守してください。
- 3) 子どもの参加者もおられますので各自注意を払い、お互いの迷惑にならないようお願い致します。
- 4) 参加者は雨天等の気候も考慮し、防寒雨具対策を用意し、健康管理に備えてください。
- 5) 天候その他の事由により、参加者の安全内容(コース・時間)を変更する場合がありますので予めご了承ください。
- 6) 大会会場でのバーベキューは禁止です。
- 7) 大会開催中のアルコール飲料の摂取は禁止です。
- 8) 自己都合による申し込み後の種目変更、キャンセルはできません。また、参加料の返金はいたしません。
- 9) 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致しませんので予めご了承ください。

注意事項

- 大会前に健康診断を受け、医師の指示に従って、各自の責任において参加してください。
- 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等の肖像権は主催者に帰属する旨を了承の上ご参加ください。
- ご記入頂い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を送付する場合があります。

お問合せ
お申込み

ビッグ・エス リレーマラソン実行委員会事務局

〒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:info@actrep.com / web site:www.actrep-sports.com

参加
お申込み
締切は
11/19日

下記参加申込書に必要事項を記入、捺印の上、

クラブ会員の場合 所属するビッグ・エスのフロントにてお申込みください。

一般ご参加の場合 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を送信してお申込みください。後日、事務局より振込先をご案内させていただきます。

第6回 ビッグ・エス リレーマラソン&親子マラソン 参加申込書

参加種目	<input type="checkbox"/> ①リレーマラソン()名 <input type="checkbox"/> ②親子マラソン()名 <input type="checkbox"/> ③ジュニアリレーマラソン()名		
フリガナ チーム名		フリガナ 代表者名	性別 男・女 年齢 歳
ご住所	〒	ご自宅 電話番号	
携帯電話		Eメール	※変更連絡のためできるだけご記入ください

尚、ご記入頂いた情報をもとに、今後大会情報等のご案内をお届けさせて頂く場合がございます。不要な方は右の□にVをお願い致します。□

チームメンバー

	氏名	電話番号	年齢	性別		氏名	電話番号	年齢	性別
1			歳	男・女	8			歳	男・女
2			歳	男・女	9			歳	男・女
3			歳	男・女	10			歳	男・女
4			歳	男・女	11			歳	男・女
5			歳	男・女	12			歳	男・女
6			歳	男・女	13			歳	男・女
7			歳	男・女	14			歳	男・女

※数字と走る順番とは関係ありません。代表者がメンバーとして走る場合は、出場選手名に記入してください。

誓約書

ご自分自身の健康管理には細心の注意を払ってください。
 万一事故等が発生した場合にも、大会主催者及び全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
署名、捺印致します。

チーム
代表者名



※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
署名、捺印致します。

保護者
代表者名

