

佐渡市陸上競技場周辺駐車場ののご案内



表示	駐車場	位置とおおよその駐車台数
	陸上競技場駐車場	真野中学校・武道館脇 50台
	真野運動広場 駐車場	真野運動広場 東側 18台
	真野運動広場 駐車場	真野運動広場 西側 12台
	真野行政サービスセンター駐車場	旧内藤電誠駐車場スポーツハウス側 90台
	内藤電誠工業(株)真野工場駐車場	佐渡スポーツハウス側 60台
	真野図書館 駐車場	図書館・体育館前 20台

会場周辺の駐車場をご利用ください。
路上駐車は絶対にしないでください。



仲間とタスキをつなぎ、絆を深めよう！

第4回佐渡リレーマラソン

平成27年9月27日(日)

参加者大募集！



主催 佐渡市教育委員会
後援 佐渡市会
協賛 佐渡市議会
佐渡連合商工会
佐渡市公民館

佐渡市陸上競技協会
佐渡市スポーツ協会
(一社)佐渡観光協会



大会開催要項



日時 平成27年9月27日(日) 雨天決行

受付 午前8時30分～午前9時 開会式 午前9時15分 スタート 午前9時45分

受付時間までに受付が完了していないチームは棄権とみなします。

会場 佐渡市陸上競技場

参加料 登録者1名につき500円(代表者はランナーとして登録しない場合は不要)

島内チームについては、平成27年9月11日(金)までに社会教育課・各教育事務所窓口にて納付してください。島外チームについては、大会当日受付窓口に納入してください。

登録人数 全部門1チーム4名～10名

競技種目 ハーフマラソンの部(21.0975キロ)

小学生の部【佐渡市教育委員会杯】

小学生で構成されたチーム 男女・学年は問いません

中学生男子の部【佐渡市陸上競技協会杯】

中学生男子で構成されたチーム 学年は問いません

中学生女子の部【佐渡市スポーツ協会杯】

中学生女子で構成されたチーム 学年は問いません

ミックスの部【佐渡市公民館杯】

小学生以上の男女問わず構成されたチーム

フルマラソンの部(42.195キロ)

一般男子の部【佐渡市杯】

高校生以上の男子で構成されたチーム

一般女子の部【佐渡観光協会杯】

高校生以上の女子で構成されたチーム

ミックスの部【佐渡連合商工会杯】

小学生以上の男女問わず構成されたチーム

競技方法 400メートルトラックを1周毎に走者が交代し、合計タイムを競います。
全部門制限時間は4時間とします。

表彰 各部門優勝チームにカップ授与(持ち回り)。各部門上位3チームまで表彰します。

プラカードコンテストを行い表彰します。【佐渡市スポーツ協会杯】

プラカードコンテストに参加するチームは、申込用紙の「プラカードコンテスト参加」欄に をしてください。当日開会式時に使用するプラカードを各チームで作成し持参していただきます。プラカードの大きさは自由です。プラカードの貸し出しを希望するチームは事前に社会教育課までご相談ください。

定員 先着80チーム(7部門総チーム数)

申込方法 申込用紙に必要事項を記入し下記の方法で社会教育課へお申込みください。

FAX又は郵送提出

各教育事務所及び各地区教育係窓口へ提出 平日8時30分～17時00分のみ提出可能

アドレスへメールにて提出

学校単位で申込みするチームは、学校を通してお申込みください。

申込期間 平成27年8月17日(月)8時30分～平成27年9月11日(金)17時まで

注意事項

当日の健康状態を考え、各自の責任において参加してください。

主催者は、競技中の事故について応急処置は行いますが、それ以後は各自の責任において手当を行ってください。ただし、市が加入している保険の範囲内においての適用はあります。

申込後のキャンセルについては、参加料の戻しはいたしません。但し、選手の変更・追加は可能です。(大会本部に変更・追加用紙を用意しますので、記入し受付に提出してください。追加の場合は当日受付にて参加料を納入してください。)

地震・風水害・降雪・事故等における開催縮小・中止、参加料返金の有無・額、通知方法等についてはその都度主催者が判断し、決定します。

登録された選手・代表者以外、指定されたエリアに入ることはできません。

代表者は、必ず成人の方をお願いいたします。

スパイクの使用は禁じます。

大会当日の受付は混雑を避ける為、各チーム代表者1名で受付を行ってください。

全チーム、ICチップ入りのタスキを使用します。(タスキ・ゼッケンは当日配布いたします)

指定された駐車場以外の利用はご遠慮ください。(駐車場は裏面の地図をご覧ください)

大会に関するお問い合わせ

サンテラ佐渡スーパーアリーナ内

佐渡市教育委員会社会教育課社会体育係

〒952-1325 新潟県佐渡市窪田75番地1

電話：0259-67-7645(平日8:30~17:00)

FAX：0259-67-7646

メールアドレス：shakyo@city.sado.niigata.jp

第4回佐渡リレーマラソン申込用紙

チーム名 _____ チーム名は完結でわかりやすい名称でお願いします。

競技種目 ハーフ〔小学生・中学男子・中学女子・ミックス〕フル〔一般男子・一般女子・ミックス〕

代表者氏名 _____ 住所 _____

プラカードコンテスト参加 有 ・ 無

番号	参加者氏名	住 所	保護者氏名	年齢(学年)	承諾印

大会要項を遵守し、上記のとおり申込みします。

未成年者が参加する場合は、保護者名の記入と、承諾印を押印願います。