

第1回池子の森マラソン大会要項

- 1 主催 公益財団法人逗子市スポーツ協会
- 2 協力 逗子市陸上競技協会 逗子市スポーツ推進委員協議会
- 3 日時 令和3年11月3日(水・祝) 午前10時開会 午前9時30分受付開始
- 4 対象 高校生以上の方

5 種別	区分	3 km 10:15 スタート	5 km 10:45 スタート
	一般男子の部	○	○
	一般女子の部	○	○

6 参加料	区分	金額	
	市内の方	1,000 円	*市内は在住・在勤・在学
	市外の方	2,000 円	*上記の確認が取れる証明書の提示をお願いします。

大会当日にお支払いください。(変更しました。)

- 7 申込 令和3年9月15日(水)～10月15日(金)までに逗子アリーナにて受け付けます。申込用紙に必要事項を記入の上、お申し込みください。FAX 可(046-872-0296)
- 8 コース 池子の森自然公園 400mトラックをスタート及びゴールとし、距離区分ごとに折り返し地点を設定します。5kmにおいては、2.5kmのコースを2周します。
- 9 開閉会式 開会式及び閉会式は、簡素化して行います。また、省略する場合も有ります。
- 10 表彰 各部とも上位6位まで表彰します。
- 11 その他 天候等により中止する場合は、午前8時に決定し、ホームページ(<https://zasa.jp>)及びツイッター(@zushi_taikyo)に掲載します。

裏面有

..... キ リ ト リ

No. _____

第1回池子の森マラソン大会申込書

フリガナ _____ (西暦)
 氏名 _____ 男・女 生年月日 _____ 年 月 日 歳

〒 _____

住所 _____ TEL _____ () _____

種別(○してください。) 一般男子 … 3 km ・ 5 km 一般女子 … 3 km ・ 5 km

12 コロナ禍における特記事項

- 新型コロナウイルスの感染状況により大会を中止することがあります。
- 選手本人及び同居する家族に発熱、咳、喉の痛み、味覚・嗅覚異常などの症状がある場合は、参加しないでください。応援者も同様とします。
- 選手が感染者、濃厚接触者、感染疑い者になった場合は、主催者が求める対応に応じていただきます。
*主催者により出場権利を取り消すこともあります。
- 「体調管理チェックシート」について
 - ・大会1週間前から別紙「体調管理チェックシート（大会前／提出用）」に記入し、大会当日、受付時に提出してください。なお、提出されない場合には、参加を認めません。
 - ・提出された「体調管理チェックシート（大会前／提出用）」を1ヶ月間保管し、保管期間終了後は、適正かつ速やかに廃棄します。
 - ・提出された「体調管理チェックシート（大会前／提出用）」に記載された個人情報を保健福祉事務所、医療機関等の第三者へ提供する場合があります。
 - ・大会終了後2週間は「体調管理チェックシート（大会後／個人管理用）」により健康チェックを行ってください。なお、同シート記載の症状が4日以上続く場合は、最寄りの保健福祉事務所、医療機関等に報告・相談してください。この報告・相談を行った場合には、必ず主催者に報告してください。
- 選手（走行中を除く。）及び応援者は、各自でマスクを用意し、着用してください。
- 応援者は、最小限でお願いします。
- 手洗い、手指のアルコール消毒を徹底してください。
- 上記以外にも新型コロナウイルスの感染リスクを高めないような行動を心掛けてください。
- 主催者は、選手及び応援者の新型コロナウイルス感染症の感染に対して、一切の責任を負いません。