

第4回 さどりレーマラソン大会要項

開催日

令和6年3月23日(土) ※小雨決行

会場

佐渡市陸上競技場
(佐渡市名古屋146-1)



募集チーム数

各部20チーム程度

登録可能人数

4名～20名 / チーム

種目・参加費など

種目	参加資格	参加費	受付時間	スタート	制限時間
ハーフマラソンの部	小学生以上	*小中学生 500円 / 人	8:30～9:00	9:30	11:30
フルマラソンの部	高校生以上	*高校生以上 1,000円 / 人	12:00～12:30	13:00	16:30

※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。

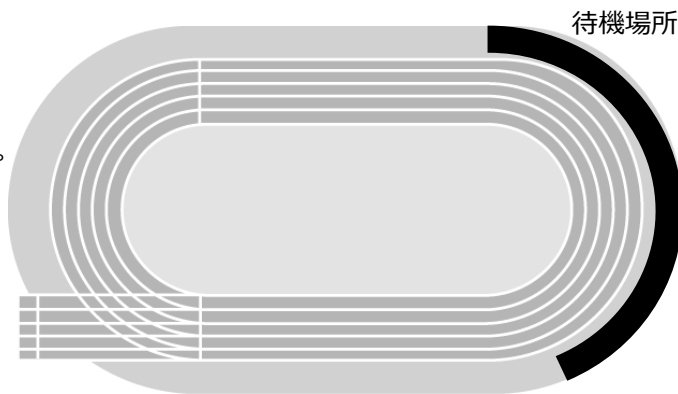
競技方法

- ・400mトラックを1周毎に走者が交代し、合計タイムを競う。
※ただし、第1走者のみ、ハーフマラソンの部：297.5m、フルマラソンの部：195mとし、第2走者以降、400mとする。
- ・計測チップ付きのタスキを用いて競技を行う。
※ICチップで計測を行います。周回数確認は各チームで把握し、最終ランナーは指定のビブスを着用してください。
(周回数確認は、本部計測テントで確認できます。)
- ・制限時間はハーフマラソンの部：2時間、フルマラソンの部：3時間半

待機場所

右図参照

※テントやシート等の用意はありませんので、各自でご用意ください。



表彰

各部優勝チームにカップ、上位3チームに賞状授与

※表彰式は行いません。

申込方法

- ・所定の申込書に必要事項をご記入の上、参加費を添えて、佐渡市スポーツ協会窓口へ提出してください。
※学校単位で申込するチームは、学校を通してお申込みください。

申込期限

令和6年3月8日(金)

※申込状況により、締切を早めることがあります。

※選手の追加・変更希望の場合は、佐渡市スポーツ協会HPから「変更・追加用紙」をダウンロードし、必要事項を記入の上、3月19日までに申込・問合せ先施設の受付に提出してください。

※3月8日(金)までに、参加費が納入されないチームは、キャンセル扱いとなりますので、予めご了承ください。

注意事項

- ① 申込後の参加費返金はいたしません。ただし、選手の変更・追加は可能です。（追加・変更希望の場合は、佐渡市スポーツ協会HPから「変更・追加用紙」をダウンロードし、必要事項を記入の上、受付時に提出してください。）
- ② 地震・風水害・降雪・事故等における開催縮小・中止、参加費返金の有無・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。
- ③ 代表者は、必ず成人の方としてください。
- ④ 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。
- ⑤ 大会当日の受付は混雑を避けるため、各チーム代表者1名で受付を行ってください。
- ⑥ スパイクの使用は禁じます。
- ⑦ アスリートビブスとタスキ・最終者ビブスは当日受付でお渡します。競技終了後、タスキ・最終者ビブスのみ返却ください。（安全ピンは、各自で準備してください。）
- ⑧ 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、主催者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。
- ⑨ 指定された駐車場をご利用ください。路上駐車は厳禁です。

駐車場



※駐車場には限りがありますので、できるだけ乗り合わせてお越しください。

申込・問合せ先

◆佐渡スポーツハウス

〒952-0312 佐渡市吉岡1675

電話：55-2566（平日8:30～17:00） / FAX：55-4035 / Email：info001@scsf.jp

◆佐渡市総合体育館

〒952-1325 佐渡市窪田75-1

電話：67-7645（平日8:30～17:00）

◆両津総合体育館

〒952-0005 佐渡市梅津2343-1

電話：27-7080（平日8:30～17:00）

第4回 さどりレーマラソン申込書

チーム名 ※簡潔でわかりやすい名称をお願いします。			
競技種目 ※ ○で囲んでください。		ハーフマラソンの部	フルマラソンの部
代表者	氏名		住所
	連絡先		メールアドレス

番号	選手氏名	住所	年齢(学年)	保護者氏名※	承諾印※
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※未成年者が参加する場合は、保護者氏名の記入と承諾印をお願いします。