

## 第 66 回 稲沢市民体育大会開催要項(陸上競技)

- 1 主 催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会  
 2 主 管 稲沢市陸上競技協会  
 3 会 場 陸上競技場(稲沢市千代七丁目 45)  
 4 期 日 8月31日(日)午前8時30分 予備日9月7日(日)  
 5 競技種目 陸上競技  
 6 参加資格 稲沢市内在住・在勤・在学者で中学3年生以上のかた  
 7 種 目 [一般男子](中学生3年以上)  
 100m/200m/400m/800m/1,500m/5,000m  
 走幅跳/走高跳/円盤投/砲丸投/やり投げ/400mリレー  
 [40歳以上男子]  
 100m/1,500m  
 [一般女子](中学生3年以上)  
 100m/200m/1,500m/走幅跳/走高跳/円盤投/砲丸投/やり投げ/400mリレー  
 8 競技方法 個人戦(1人2種目まで、但しリレーは含まない)  
 \*400mまではセパレートコースとする。  
 9 表 彰 各種目の1位・2位には、賞状及び賞品を授与する。  
 10 申込方法 申込書に参加種目・住所・氏名・生年月日・電話番号・勤務先または学校の住所  
 ・名称(市内在勤・在学の場合)を記入のうえ、参加費を添えて下記の場所で申  
 し込みください。

|              |   |
|--------------|---|
| 稲沢市スポーツ協会事務局 | 電話番号 0587(34)6318<br>午前8時30分～午後5時00分 土・日・祝日休み<br>〒492-8268 稲沢市朝府町5番1号<br>尾西信金いなざわアリーナ(総合体育館内) |
| 祖父江町体育館      | 電話番号 0587(97)2100<br>午前9時～午後8時30分 第4月曜日休み<br>〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎下枇 486-1                      |
| 平和町体育館       | 電話番号 0567(46)4666<br>午前9時～午後8時30分 月曜休み(休日の場合は翌日)<br>〒490-1311 稲沢市平和町中三宅二丁割 35                 |

- 11 申込期限 **8月8日(金)**  
 12 参加費 1人 550円(参加料500円/保険料50円)  
 \*参加費は、本大会を中止する以外は返却することはできません。  
 \*参加者全員の方に保険加入していただきます。  
 13 応急処置 大会中における疾病・傷害等については、応急処置は行うがその後の責任は  
 負いません。  
 14 その他 (1)本大会の詳細については、稲沢市スポーツ協会事務局へお問合せください。  
 (2)大雨等荒天の場合は、**午前7時に決定**しますので、  
 陸上競技場 TEL(0587)36-1226 まで確認してください。  
 (3)**ゼッケンを白い布 B5(約25cm×20cm)くらいで2枚**作ってください。  
 男子…黒字 女子…赤字

第 66 回稲沢市民体育大会(陸上)申込書

<団体名>

一般男子 / 40 歳以上男子  
 一般女子

\_\_\_\_\_  
 \*団体で申込される場合記入してください

<代表者>

\*どちらかに○をつけてください

〒

住所: \_\_\_\_\_

電話番号

(携帯番号)

| ゼッケン | 種目 | 氏名 | 住所                       | 生年月日      |
|------|----|----|--------------------------|-----------|
|      |    |    | 在勤・在学は<br>勤務先または学校の住所・名称 | ○をつけてください |
|      |    |    | 稲沢市                      | 昭和・平成     |
|      |    |    | (住所) 稲沢市<br>(名称)         | 年 月 日     |
|      |    |    | 稲沢市                      | 昭和・平成     |
|      |    |    | (住所) 稲沢市<br>(名称)         | 年 月 日     |
|      |    |    | 稲沢市                      | 昭和・平成     |
|      |    |    | (住所) 稲沢市<br>(名称)         | 年 月 日     |
|      |    |    | 稲沢市                      | 昭和・平成     |
|      |    |    | (住所) 稲沢市<br>(名称)         | 年 月 日     |

|         |    |    |    |    |
|---------|----|----|----|----|
| リレー参加者名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
|         |    |    |    |    |

\*生年月日は、保険加入するために必要です。ご記入ください。

\*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入ください。

\*氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。

\*申し込み用紙は、男子と女子出場者を分けてご記入ください。