



期日： 2021年1月17日(日) 10:00スタート  
 会場： しあわせの村（多目的運動広場）(〒651-1106神戸市北区しあわせの村1番1号)  
 主催： 株式会社ウエルネスサプライ

## 部門

フルリレーマラソン (42.195km) ※2~30名チーム  
 ハーフリレーマラソン (21.0975km) ※2~30名チーム

- ① ふれあいの部（障がいをお持ちの方が1名以上参加しているチーム）
  - ※生活用車椅子・補助装具使用可、レース用車椅子不可
  - ※生活用車椅子及び補助具使用の方は、必ず介助者と一緒に周回頂く
- ② ファミリーの部（小学生以下1名以上と大人（16歳以上）1名以上が参加しているチーム）
  - ※ご家族以外でも参加可能
- ③ シニアの部（全員65歳以上のチーム）
- ④ 男子の部（年齢不問） ⑤ 女子の部（年齢不問） ⑥ 男女混合の部（年齢不問）

## 参加費

各部門共通 大人（16歳以上）3,000円／1名 中学生以下：1,500円／1名  
 障がい者・未就学児：0円／1名

## ルール

しあわせの村陸上競技場（400m）でのレースとなります。  
 リレーの方は下記ルールお守りください。

- 1人1周以上を必ず走ります。
- 走る順番や1人の周回数は各チームが自由に決められます。
- たすきのリレーは決められた場所でのみ行います。

## 申込方法

- ◆ インターネット 大会サイト <https://team0.jp/>  
 ランネット <https://runnet.jp/>
- ◆ 現金書留 本状に記入後、参加費と一緒に現金書留にてお申込みください。

## 事務局

チームゼロ 事務局

兵庫県神戸市中央区下山手通7丁目1-33 〒650-0011  
 TEL: 078-955-2137 / FAX: 078-955-5975  
 MAIL [info@team0.jp](mailto:info@team0.jp)

## 大会規約

参加者は2021年1月17日開催の「市民絆リレーマラソン」（以下大会とする）  
 に参加するにあたり、大会規約すべての項目に同意をして参加しなければなりません。  
 大会エントリーをされた方は下記大会規約すべての項目に同意をしたとして扱われます。

1. 大会主催者が設けた全ての規則、指示に従うことに同意します。
2. 参加者は自分自身の健康管理に細心の注意を払い、大会及びその他付帯行事の開催中参加に当たって関連して起きた死亡、負傷、その他の事故の場合にも自己の責任において一切処理し、主催者、管理者、役員及び係員並びに参加選手など大会関係者を非難したり責任を問わない事を誓います。尚この事は事故が主催者に起因した場合でも変わりありません。
3. 大会及びその付帯行事の開催中、参加者自身の所有品及び用具に対し一切の責任は参加者自身が持つものとします。
4. 豪雨、強風その他の気象条件又は止むを得ない理由により大会の中止になつても異議ありません。
5. 大会の映像・写真・記事・記録等（において氏名・年齢・性別・記録・肖像等の個人情報）が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレット等に報道・掲載・利用されることを承諾します。また、その掲載権・使用権は主催者に属します。

申込締切 2021年1月4日(月) 当日消印有効

## クラス

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> フルリレーマラソン (42.195km) ※2~30人チーム | <input type="checkbox"/> ハーフリレーマラソン (21.0975km) ※2~30人チーム |
| <input type="checkbox"/> ふれあいの部                         | <input type="checkbox"/> 男子の部                             |
| <input type="checkbox"/> ファミリーの部                        | <input type="checkbox"/> 女子の部                             |
| <input type="checkbox"/> シニアの部                          | <input type="checkbox"/> 男女混合の部                           |

## 参加者

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 姓 | 名 | 性別  |
| 姓 | 名 | 男・女 |

住所  
〒

TEL

緊急連絡先

チーム名

※チーム人数が16名以上の場合、2枚の用紙に分けてご記入の上、お申し込みください

| 氏名    | 生年月日 | 年齢 | 性別  |
|-------|------|----|-----|
| メンバー① |      |    | 男・女 |
| メンバー② |      |    | 男・女 |
| メンバー③ |      |    | 男・女 |
| メンバー④ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑤ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑥ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑦ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑧ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑨ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑩ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑪ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑫ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑬ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑭ |      |    | 男・女 |
| メンバー⑮ |      |    | 男・女 |