

# 第45回今日歩大会募集要項

今年も今日歩大会の季節がやってまいりました。下記の通り第45回今日歩大会参加者を募集します。

1. 期日 : 6月5日(土)~6月6日(日) (5日 PM9:00スタート)
2. コース : 寒風山~天王~土崎~外旭川~秋田大学 (40.3Km)
3. 参加資格 : 秋大生、秋大関係者、一般(高校生以上)  
※ 車椅子を使用する方、目の不自由な方は、18歳以上の付き添いを必要とする。  
※ 原則として中学生以下の出場は認めない。
4. 参加様式 : 個人、団体(4人一組)。60歳以上の方は、健康診断書が必要です。※今年、アベック参加を募集しません。
5. 受付期間 : 4月28日(水)~5月19日(水)  
ただし土日、祝祭日は受付を行いません
6. 受付場所 : 秋田大学体育会(郵送可) 16:30から18:00まで

## 《郵送の場合》

※ 住所、氏名、年齢、生年月日、血液型、職業、電話番号を明記し返信用封筒を同封して郵送してください。なお、参加費は定額小為替にして同封してください。

- |          |          |        |
|----------|----------|--------|
| 7. 参加費 : | 一般       | 3,500円 |
|          | 秋大、秋大関係者 | 3,000円 |
|          | 体育会会員    | 2,000円 |

お問い合わせ、申し込み先

〒010-0852

秋田市手形学園町 1-1 秋田大学体育会 今日歩大会実行委員会

Tel 018-835-5805(本部) (但し 16:30以降)

## 諸注意

- \* 原則として歩道を利用するが、歩道がない場合には左側通行とする。
- \* 二列以上の隊列を組まない。
- \* 道路交通法を厳守し、交通安全の確保と事故防止に努力をする。
- \* 大声や、オーディオ等の騒音で迷惑をかけないように十分配慮する。
- \* コース上でゴミのポイ捨てなど、良識のない行動をしないこと。特に、  
煙草のポイ捨ては厳禁とする。
- \* アルコール類の持込を禁止する。飲酒を発見した場合には、即時失格とする。
- \* 無理な行動、危険な行動はしないこと。
- \* 誘導員、実行委員の指示に従い感情に支配されない行動をとること。
- \* 万一事故が発生した場合には、付近の民家等に協力を要請し、救急車等の手配をすること。その際、あわせて実行委員会本部、近くのC  
P・Rにも連絡をいれること。
- \* 雨天時における大会中止の場合、参加費の返金はありませんので、  
ご了承下さい。

# 第45回今日歩大会参加申込用紙

[個人用]

参加者に傷害保険を掛けますので正確に記入してください

フリガナ

氏名： \_\_\_\_\_ Tel： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

年齢： \_\_\_\_\_ 学部： \_\_\_\_\_ 学科，研究室： \_\_\_\_\_

学籍番号： \_\_\_\_\_ 血液型： \_\_\_\_\_ 性別： {男・女}

料	金	受付番号
		S

領 収 証

2010年 月 日

\_\_\_\_\_様

金 \_\_\_\_\_ 円

但し、今日歩大会  
参加費として

秋田大学体育会  
第45回今日歩大会  
実行委員会  
参加券No.

# 第45回今日歩大会参加申込用紙

[個人用]

参加者に傷害保険を掛けますので正確に記入してください

フリガナ

氏名： \_\_\_\_\_ Tel： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

年齢： \_\_\_\_\_ 学部： \_\_\_\_\_ 学科，研究室： \_\_\_\_\_

学籍番号： \_\_\_\_\_ 血液型： \_\_\_\_\_ 性別： {男・女}

料	金	受付番号
		S

領 収 証

2010年 月 日

\_\_\_\_\_様

金 \_\_\_\_\_ 円

但し、今日歩大会  
参加費として

秋田大学体育会  
第45回今日歩大会  
実行委員会  
参加券No.

# 第45回今日歩大会 団体用 申込用紙

チーム名 \_\_\_\_\_ (16文字以内)  
 受付番号 \_\_\_\_\_

料金 ¥ \_\_\_\_\_

\* 各自の氏名欄にフリガナを書いて下さい。

A	氏名： _____ 年齢： ____ 性別 {男・女} 電話番号 _____ 住所： _____ 学籍番号： _____ 学科・研究室： _____ 血液型： _____
B	氏名： _____ 年齢： ____ 性別 {男・女} 電話番号 _____ 住所： _____ 学籍番号： _____ 学科・研究室： _____ 血液型： _____
C	氏名： _____ 年齢： ____ 性別 {男・女} 電話番号 _____ 住所： _____ 学籍番号： _____ 学科・研究室： _____ 血液型： _____
D	氏名： _____ 年齢： ____ 性別 {男・女} 電話番号 _____ 住所： _____ 学籍番号： _____ 学科・研究室： _____ 血液型： _____

\* 参加者の全員に傷害保険を掛けますので正確に記入してください。

\* 代表者の人は、左端のアルファベットに丸を付けてください。

----- キリトリセン -----

領 収 証

2010年 月 日

殿

金 \_\_\_\_\_ 円

但し、今日歩大会参加費として

秋田大学体育会  
 第45回今日歩大会実行委員会