第49回「新春走ろうかい」ひらかたハーフマラソン

【視覚障がい者男女の部】 実施要項

- 1 主 催 公益財団法人 枚方市スポーツ協会
- 2 共 催 大阪府障がい者スポーツ協会
- 3 協力 大阪府立枚方高等学校
- 4 内容
 - (1) 実施日 2026年1月12日(月・祝)成人の日 受付 9:40~
 - (2) コース 淀川左岸緊急用河川敷道路(淀川河川公園・枚方地区〜淀川河川敷くずは周辺折り返し)

(3)種目等

種目	スタート時間	参加資格
10km男女の部 (併:一般男女10km)	10:40・10:45 ※自己申告タイム順に200名ずつ 2グループに分けてスタート。	視覚障がいのある 16歳以上の男女
5 k m男女の部 (併:一般男女 5 k m)	11:00	

※各種目、スタート時の混雑回避のため、ウェーブスタートでの実施。

5 申込規約・特記事項

a:申込規約

大会の申込に際して、参加者は下記誓約項目に同意のうえ、申込をしてください

- (1)健康状態に留意し、十分なトレーニングをして大会に参加してください。
- (2) 申込後は、参加取り消し、過剰入金、重複入金等いかなる理由でも返金できません。 また、参加種目およびTシャツサイズの変更もできません。
- (3)体調が悪い場合は、決して無理せず参加を辞退してください。走行中でも体調に異変を感じたら、無理せず中断するようにしてください。
- (4) 申込時に登録した参加者本人が参加してください。代理での参加はできません。
- (5) 大会中に発生した傷病や紛失、事故等については主催、共催、主管、後援、協賛、協力の 各団体は一切の責任を負いません。 健康管理には十分注意し、各自の責任において参加してください。
- (6) 雨天の場合でも決行します。ただし、大雨、降雪等のため主催者側として開催が困難と判断した場合は中止します。(午前7時に判断し、中止の場合は、大会公式インスタグラム及びホームページに掲載します)なお、その場合も参加料の返金はできません。
- (7) 大会出場中の映像、写真、記事、記録等のテレビ、新聞、広報誌、インターネット等への 掲載権は主催者に属します。

b:特記事項

- (1) 大会開催中の傷病、疾病、事故等への補償は主催者が加入した保険の範囲内でのみ対応いたします。
- (2) 着順・タイムは計測タグで決定しますので、シューズに正しく取り付けてください。 また、IDチップはゴール後、回収します。走らなかった方、途中棄権、失格の方も必ず 返却してください。
- (3)伴走は視覚障がい者を除き禁止いたします。
- (4) 車イス、ベビーカー、ペットの伴走、携帯用音楽プレイヤー着用での出場は禁止いたします。
- (5)荷物預り所は設置しますが、貴重品は各自で保管してください。万が一、荷物の紛失・破損等が発生しても一切の責任を負いません。

c:個人情報の取り扱いについて

参加者の個人情報は、各種参加案内、記録通知、大会ホームページへの記録掲載、次大会や同様イベントの案内送付および大会広報以外には一切使用いたしません。

- 6 表彰等
 - (1) 視覚障がい者の部は1位~3位まで男女別に表彰します。表彰式は実施せず、当日、賞状・副 賞を授与します。
 - (2) 大会申込者を対象に賞品が当たる新春ラッキー賞抽選を実施します。(当選者は現地で発表)

7 給 水

10kmコースには給水所を設置します。主催者側で用意した飲料水以外は設置不可。

- 8 参加申込
 - (1)申込締切

10月19日(日)必着 ※入金締切も同様

(2) 申込方法

参加ご希望の場合は、別添参加申込書に必要事項を記入し、参加料を別紙口座までご入金の上、大阪府障がい者スポーツ協会宛に FAX 又は郵送にてお申し込みください。 ※申込書 (Word バージョン) は申込書に記載のメールアドレスにご送信ください。

- (3)参加料
 - 5,000円
 - ※伴走者の参加料は必要ありません。
 - ※参加賞(長袖Tシャツ)代が含まれております。

長袖Tシャツが不要な場合は4,000円となります。 その場合、申込用紙の「参加賞長袖Tシャツ不要」に○をしてください。

(4)ご入金

ご入金いただいた時点で申込完了となります。なお、参加料はいかなる理由があってもご返金できません。また、参加種目およびTシャツサイズの変更もできませんのでご了承ください。

(5)伴走者

伴走者が必要な方は、必ず各自で手配してください。

(6) 申込制限

申込状況により、参加制限をする場合があります。

- 9 その他
 - (1) 参加賞・ナンバーカード(計測チップ付き)は大会当日にお渡しいたします。
 - (2) 当日の集合場所等につきましては、申込締切後、本人宛に送付いたします。
 - (3)昼食は各自でご準備ください。
 - (4) 問合せ・申込先

大阪府障がい者スポーツ協会(ファインプラザ大阪内) 担当: 邨上・吉野 〒 5 9 0 - 0 1 3 7 大阪府堺市南区城山台 5-1-2

TEL: 072-296-6311 FAX: 072-296-6313