

第13回 諏訪赤十字病院祭 日赤ミニマラソンDEスワ！大会要項

1. 日 時 2017年5月27日 土曜日
受付時間：8時00分～8時15分
受付場所：諏訪赤十字病院前の湖畔
開会式：8時15分
スタート：8時30分
2. 距 離 2km 諏訪湖畔の石彫公園の折り返しコース
途中にドリンク・お菓子あり
3. 制限時間 45分間
4. 参加資格 年齢制限なく、健康な方
※こどもから大人まで誰でも大歓迎
5. 定 員 50名
6. 参加料 無料
7. 雨天時 大会の運営が困難なため、中止とさせていただきます
8. 申込方法 当日受付 または 5月19日（金）までに別紙にて申込下さい
9. 注意事項
 - ・主催者にて、「スポーツ傷害保険」に加入しますが、体調管理をしっかりとしてください。
 - ・荷物預かり所を設けていますが、貴重品は各自で管理してください。
 - ・みんな仲良く、楽しく走りましょう。
 - ・ゴミはゴミ箱に捨てましょう。
 - ・すれ違う人には、あいさつをしましょう。
 - ・マラソン大会の後は、「日赤病院祭」を楽しんでください。



10. コース図



事前お申込み方法

- ・学校単位でお申し込みいただく場合は、学校名・参加者氏名・年齢をご記入いただき、下記の連絡先まで郵送またはFAXにてお申し込みください。

住所・電話番号

〒392-8510 長野県諏訪市湖岸通り5-11-50 諏訪赤十字病院 総務人事課
 TEL 0266-52-6111
 FAX 0266-57-6036

-----切り取り-----

学校名 または 代表者名 _____

氏名	年齢	氏名	年齢