

# 第 1 回 日本 I D ハーフマラソン選手権大会 (第 14 回新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン)

1. 主 催 特定非営利活動法人日本知的障がい者陸上競技連盟
2. 共 催 新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン実行委員会、(公財)東京陸上競技協会
3. 主 管 (公財)東京陸上競技協会、新宿区陸上競技協会、(公財)新宿未来創造財団
4. 後 援 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会 (予定)  
特定非営利活動法人日本知的障害者スポーツ連盟、
5. 協 賛 ミズノ(株)、大塚製薬(株)佐藤製薬、A I U 保険会社、(株)グロリアアツアーズ

## 《開催要項》

1. 大会名称 第 1 回日本 I D ハーフマラソン選手権大会  
兼第 14 回新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン
2. 開催日 2016 年 1 月 31 日 (日) 雨天決行
3. スタート ハーフマラソン 8:30 10km 11:10 明治神宮外苑いちょう並木付近スタート
4. フィニッシュ 明治神宮野球場
5. 種 目 ◇ハーフマラソン 男子の部・女子の部 定員 50 名  
制限時間 2 時間 30 分 (11 時まで)  
◇10km 男子の部・女子の部 定員 50 名  
制限時間 1 時間 10 分 (12 時 20 分まで)
6. 競技規則 平成 27 年度 (公財) 日本陸連競技規則及び本大会規則による。
7. 参加資格 ・平成 27 年 4 月 1 日現在、知的障害者で厚生事務次官通知 (昭和 49 年 9 月 27 日厚生省発児第 156 号) による療育手帳の交付を受けた者。  
または、公的判定機関で IQ75 以下の判定を受けた者。  
・平成 27 年度日本知的障がい者陸上競技連盟登録者。未登録の場合は登録の手続きが必要です。  
登録方法は、当連盟のホームページをごらんください。 <http://www.jidaf.org/>  
・制限時間内に完走でき、15 歳以上で健康な方に限ります。
8. 参加費 ◇ハーフマラソン 5,000 円 ◇10km 4,000 円
9. 参加申込み 10 月 16 日 (金) 消印有効。
10. 表 彰 ◇ハーフマラソン (男子の部・女子の部)  
・優勝者 選手権章メダル (金メダル)、賞状を贈る。  
・第 2 位 銀メダルと賞状を贈る ・第 3 位 銅メダルと賞状を贈る  
・第 4 位～第 8 位 入賞メダルと賞状を贈る ・第 9 位～ 敢闘賞賞状を贈る。  
◇10km (男子の部・女子の部)  
・優勝者 金メダルと賞状を贈る。  
・第 2 位 銀メダルと賞状を贈る ・第 3 位 銅メダルと賞状を贈る  
・第 4 位～第 8 位 入賞メダルと賞状を贈る  
・参加選手全員に参加記念品を贈る。
11. 完 走 証 制限時間内完走者に後日記録証が郵送されます。
12. 参 加 賞 ミズノ製スポーツタオル
13. 事 前 発 送 ナンバーと計測チップは事前に送付されたものを使用してください。

14. コース説明 1月30日(土)午後3時からコースの説明を行います。明治神宮外苑いちょう並木付近のスタート地点にご集合ください。参加希望者の方は傷害保険に加入いたしますので、申込書に参加の有無をご記入ください。
15. その他 ◇主催者は大会期間中の事故・傷病について、障害保険に加入します。傷害保険以上の責任、補償は負いかねます。。大会中の事故に関して応急処置しかできないので、参加に当たっては、医師の診断を受けるなど、自己の責任において健康と安全については十分留意すること。
- ◇伴走は、原則として認められません。
- ◇大会内容についてのお問い合わせは、連盟事務局へFAXにてご連絡ください。  
FAX 0475-82-5868(午前9時から午後9時)
- ◇競技開始前のウォーミングアップは各チームで責任を持って行うこと。
- ◇ナンバーカード(ゼッケン)・計測用タグ・参加案内は、1月中旬に大会事務局より選手全員へ送付されます。
- ◇申込書に記載された個人情報はプログラム編成及び作成、記録発表、その他競技運営及び陸上競技に必要な連絡等やテレビなどで使用することがある。参加申込みにあたって個人情報の使用に同意してもらう必要があるので別紙申込書に署名・捺印の上、提出すること。

参加申込み方法・申込み先

〒289-1313 千葉県山武市上横地937-1 IDハーフマラソン・大会事務局 浅野 武男 あて TEL 080-4429-1672
---

- ・こちらからお伝えたい情報に使用するため、92円切手を貼った返信用封筒(長312cm×23cmの大きさの封筒)に本人又は、申し込み責任者宛の住所、氏名を記入の上同封する。
- ・所定の申込書に必要事項を記入し、**10月16日(金)**までに上記申込先(連盟事務局)に送ること。
- ・その際参加料及び登録料(未登録の選手)は郵便振替で下記まで送金すること。

送金先

郵便振替	00120-1-567047
加入者名	特定非営利活動法人日本知的障害者陸上競技連盟
	通信欄に、大会参加料__人分、連盟登録料__人分とご記入ください。

- ・所定の用紙が不足の場合はコピーをして用いる事。

大会に関する情報は、下記当連盟のホームページによりお知らせいたします。

<http://www.jidaf.org/>

## 誓約項目

◎申し込みに際し、各参加者は下記誓約項目に同意の上、お申し込み下さい。

1. 大会開催中にケガや事故が発生した場合は、選手へレースの中止を指示し、本人の同意なく応急手当や緊急車両搬送を行う場合がある。
2. 主催者は、傷病や紛失、その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。
3. 申し込み後の種目変更、キャンセルはできません。
4. 年齢・性別の虚偽申告、申し込み者本人以外の出場（不正出走）は認めません。
5. 地震・風水害・降雪・事件・事故等による中止、または上記3・4、あるいは過剰入金・重複入金の返金はいたしません。※参加賞は後日送ります。
6. 会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属します。
7. 申込時にメールアドレスを記入した方には、大会事務局やスポンサーからメールをお送りする場合があります。
8. いただきました個人情報は大会の運営以外には使用いたしません。