

# 「ふれあいラン」 大会要項

- 日 時 令和6年1月8日（月・祝）※雨天決行  
 会 場 しあわせの村 多目的運動広場  
 ●受付時間：10時30分～11時00分（予定）  
 ※当日の受付時間及びスタート時間については、事前に郵送する参加証にてお知らせいたします。
- コ ー ス 1.7km しあわせの村 多目的運動広場周辺（コースMAP参照）  
 参 加 料 1組：1,000円  
 定 員 100組 ※定員になり次第、締め切ります。  
 スタート時間 11時40分～11時50分（予定）  
 参加対象 障害者手帳をお持ちの方やその家族。生活用車椅子（ベビーカーや電動車椅子）の参加可。  
 （ただし、レース用車椅子の使用は不可）  
 中学生以下の方は、保護者もしくは介助者（16歳以上）同伴でご参加ください。

## 【注意事項】

- 大会当日は、参加証（大会1週間前までに発送します。）をご持参の上、所定の時間に受付をしてください。
- ナンバーカード（ゼッケン）は、受付時にプログラムと一緒にお渡しします。
- 参加者は、必ず健康保険証及び障害者手帳を持参してください。
- 大会開催中は、会場の警備員及び係員の指示に従って走行してください。
- 競技中の傷病について主催者は応急処置を行いますが、その後の責任は一切負いません。

## 【その他】

- 会場には駐車場がありますが、台数に限りがありますので公共交通機関もご利用ください。（駐車料金1日500円）※18歳未満のお子様と同乗されている車両は駐車料金が無料となります。大型車は除きます。
- 荷物のお預かりは致しませんので、貴重品は各自で保管してください。紛失・盗難については一切責任を負いません。
- 荒天の場合は中止にすることがあります。気象庁より当日午前7時時点で神戸市に警報が発令されている場合は、中止させて頂きます。当日しあわせの村ホームページ（<http://www.shiawasenomura.org/>）でも掲載いたします。
- 会場にゴミ箱はありませんので、必ず各自でお持ち帰りください。
- 大会当日の公共交通機関、道路事情による遅刻については、一切の責任を負いません。

## 【個人情報の取り扱いについて】

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を順守し、個人情報保護方針に基づき、参加者から取得した個人情報を取り扱います。参加者より取得した個人情報は、本大会を円滑に運営する目的で、参加案内、記録及びその他関連情報の通知、次回大会の案内、記録発表、応急処置や医療機関等との連携、新型コロナウイルス対応（感染追跡に伴う保健所への情報提供等）に利用するほか、主催者、主催者を構成する企業・団体、本大会に協力もしくは後援する企業・団体、または本大会を企画・運営する企業・団体（以下、これらをあわせて「関係団体等」といいます）によるサービス、商品等の案内、又は提供のために利用することがあります。また、主催者は、関係団体等によるサービス、商品等の案内または提供のために、参加者より取得した個人情報を関係団体等に開示することがあるほか、主催者またはその委託先が参加者に対し、その申込内容について確認をさせて頂くことがあります。なお、大会中の映像・写真・記事・記録、肖像等について、主催者がテレビ・新聞・雑誌・インターネット・パンフレット等で報道・掲載・利用をする場合があります。

## 【申込規約】

- 大会申込みについて、参加者は下記の申込規約に同意の上、必要事項をご入力ください
- 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。
  - 私は、心疾患・疾病等なく、健康に留意し、十分なトレーニングをして大会に臨みます。傷病、事故、紛失等に対し自己の責任において大会に参加します。
  - 自己の都合による申込後の種目変更、キャンセルはできません。
  - 年齢・性別の虚偽報告、申込者本人以外での出場（不正出走）は認めません。その場合は、出場を取り消します。
  - 地震・風水害・降雪・疫病・事故等の中止の場合の参加料返金の有無、額等について、その都度主催者が判断いたします。
  - 上記3・4、または過剰入金・重複入金の返金はいたしません。※定員に達し、締め切り後に入金があった場合は手数料を差し引いた上返金いたします
  - 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネットへの掲載権は、主催者に属します。
  - 主催者は、上記の申込規約の他、大会要項に則って開催します。
  - 主催者は、個人情報の保護法令を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。



申込書に必要事項記入の上、ハガキの裏面に貼付け、下記住所にお申込みください。

1枚のハガキで5名までお申込み可能。  
 5名以上のお申込みはできません。  
 5名以上の場合は、2枚に分けてお申込みください。  
 申込代表者名は、16歳以上の方のお名前をお願いいたします。  
 （保護者・介助者の方のお名前もご記入ください。）

## 【住所】

〒651-1106  
 神戸市北区  
 しあわせの村1-2  
 「しあわせの村 温泉健康センター」宛

## 【締切日】

令和5年12月17日（日）  
 当日消印有効

※定員になり次第、締め切ります。

右記申込書に必要事項を記入の上、ハガキに添付しお申込みください。

申込代表者名	フリナガ	性別	生年月日	西暦 年 月 日生
	①	男・女		
住所	〒	電話番号	自宅	( )
			携帯	( )
		障がい者名		

一緒に参加される方記入欄(障がい名は、障害者手帳をお持ちの方のみご記入ください)※最大5名様までとなります。			
参加者氏名(代表申込者以外)	生年月日	性別	障がい名
②	西暦 年 月 日生	男・女	
③	西暦 年 月 日生	男・女	
④	西暦 年 月 日生	男・女	
⑤	西暦 年 月 日生	男・女	