

# 第17回岩手県小学生ロードレースリレー大会開催要項

- 1 主催 一般財団法人岩手陸上競技協会
- 2 後援 岩手県教育委員会 岩手県小学校体育研究会  
奥州市 奥州市教育委員会（社）奥州市体育協会
- 3 主管 奥州市陸上競技協会
- 4 会場 奥州市ふれあいの丘公園内周回コース  
〒023-0003 奥州市水沢区羽田町うぐいす平72番地
- 5 日時 令和2年10月11日（日）  
受付 10時30分  
監督打合 11時00分  
開会式 11時30分  
競技開始（リレースタート） 12時30分  
（個人トライアルスタート） 13時40分  
競技終了 14時20分  
閉会式 14時45分
- 6 出場資格 団体戦のクラブチームは日常的に活動している組織とし、大会参加のために組織された選抜チーム等は認められない。  
団体戦は、5～6年生。個人戦は、1～6年生とする。
- 7 競技種目 ◆団体戦（1チーム6人）  
1区間 1.5kmの駅伝方式で行う。  
走順は、1・3・5 走者が女子。2・4・6 走者が男子。  
申込後、病気・怪我等やむをえない事情が発生した場合のみ、当日の選手変更を認める。（人数は問わない。）  
◆トライアル（個人戦）  
一人 1.5km。記録会とし、記録は計測するが表彰は行わない。また、記録証も発行しない。  
トライアルにエントリーした選手は、当日、選手変更で団体戦に出場できるが（病気怪我等などがあった場合）、団体戦にエントリーした選手がトライアルに出場することはできない。
- 8 申込期限 令和2年10月2日（金）
- 9 申込先 岩手陸協 HP より申込用紙（ExcelFile）をダウンロードし、必要事項を入力し下記 E-mail アドレスへ送信し申し込むこと。なお、E-mail 送信ができない場合は郵送で申し込むこと。  
〒023-0003 奥州市水沢佐倉河石橋 41  
奥州市文化振興財団内 奥州市陸上競技協会事務局 高橋 淳あて  
E-mail : [mdac55@ybb.ne.jp](mailto:mdac55@ybb.ne.jp)
- 10 参加料 一人1,000円（トライアルも同様）  
現金書留・振込で納入のこと（または岩手陸協に持参）  
大会参加入金内訳表に必要事項を記入し、岩手陸協事務局に送付または持参すること。  
振込先 岩手銀行（普通預金）盛岡駅前支店002 口座番号2029421  
名義（ザイ）イワテリクジョウキョウギキョウカイ

\*参加入金内訳表送付先

〒020-0822 盛岡市茶畑2丁目8-27 一般財団法人 岩手陸上競技協会 宛

TEL 019-621-8460 FAX 019-656-9006 e-mail : [i.r.k@future.ocn.ne.jp](mailto:i.r.k@future.ocn.ne.jp)

## 11 新型コロナウイルス感染症対策について

本協会ホームページに掲載された「大会に参加される皆様へ（お願い）」に基づき、大会運営を行うので確認すること。また、下記のような対応をとることとする。

### (1) 選手・指導者について

- ① 大会当日の受付時に、選手・指導者全員の健康状況をまとめた一覧表（体調チェック一覧表）を大会当日の受付時に提出すること。

【体調チェック一覧表の項目は下記の通り】

- ・大会当日の朝の体温
  - ・大会当日の体調
  - ・過去2週間の体調について
- ② 大会当日、体調が悪い選手は、無理させず、家で休ませること。
  - ③ レース・ウォーミングアップ以外はマスク着用を基本とするが、熱中症予防等も考え、適切な人との間隔を確保した場合は、マスクを外しても構わない。

### (2) 保護者について

- ① 保護者等の観戦については、送迎を基本とし、大勢で来ることは控えること。
- ② 観戦者についても、選手・指導者同様にチーム毎に体調チェック一覧表に記入の上、大会当日の受付時に提出すること。
- ③ 観戦する場合は、マスク着用を基本とし、ソーシャルディスタンスを確保すること。また、レース中は移動しての応援は控えること。
- ④ 応援場所については規制がある場合もあるので、大会事務局からの指示にしたがうこと。また、大きな声での声援は極力控え、拍手等ですること。

## 12 その他

- ◆タスキ、アスリートビブスは主催者が用意し、当日受付時に配布する。
- ◆連絡事項は、岩手陸協ホームページ上で行うので、チェックすること。
- ◆団体は3位までを表彰する。個人は、男女ごとに上位記録6名を優秀選手として表彰する。
- ◆主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、日本陸連個人情報保護方針に基づき取り扱う。なお、取得した個人情報は、大会の資格審査、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に利用するものとする。
- ◆本大会参加チームは必ず損害保険に加入しておくこと。

## 13 問合せ先

〒024-0071

北上市上江釣子16-200

北上市立江釣子小学校 担当 小野 克也

TEL. 0197-77-2219

FAX. 0197-77-3803

第17回岩手県小学生ロードレースリレー大会  
大会参加入金内訳表

1. 学校・チーム名（市町村名）

\_\_\_\_\_ ( )

2. 参加料（1,000円×参加人数）

..... 1,000円 × 人 = ..... 円

3. 振込方法

上記金額を《振込・現金書留・岩手陸協に持参》で送金します。

4. 連絡責任者

令和 年 月 日

連絡責任者（氏名） ..... 電話 .....

5. 振込先 岩手銀行（普通預金）

盛岡駅前支店002 口座番号 2029421

名 義 (ザイ) イワテリクジョウキョウギキョウカイ