

第5 1回町民運動会一般対抗リレー要綱

プログラムの種目として、一般対抗リレーを行いますので、是非ご参加ください。
なお、お手数ですが別紙の参加申込書に記入して申込先に提出、または下記 QR
コードより、お申し込みくださるようお願いいたします。

記

- 1 申込締切 令和7年9月26日(金) 必着
- 2 種目内容 ①一般男子の部 計4人
②一般女子の部 計4人
*男女混合可。ただし、一般男子の部の参加となります。
- 3 競技内容 ①一般男子の部・・・3人×70m
1人×140m(アンカー)
②一般女子の部・・・4人×70m
*各部とも補欠2名まで
- 4 その他
 - ・出場選手は、男女ともに町内在住・在学・在勤の中学生以上と
します。
 - (午後2時前後 予定)
 - ・スパイクは禁止とします。
 - ・1～3位チームへ盾及び選手個人への賞品を予定しております。
 - ・**注意) バトンは、テーク・オーバー・ゾーン内で受け渡しをお願い**
します。違反の場合は、失格となりますので予めご了承ください。
- 5 申込先 利根町教育委員会 生涯学習課
(利根町布川841番地1 利根町役場4階)
TEL 68-2211 (代表) 内線423
FAX 68-7989
(FAXでも申し込み可能です。その場合は送信後、ご連絡下さい。)

※必ず中学生及び高校生は、参加者と保護者の同意を得て申し込んでください。
※運動会競技中のケガに関しては、主催者側で応急処置及び保険に加入している範
囲内での適用となりその後の責任は負いません。
※熱中症対策のため、こまめな水分補給及び塩分補給をお願いいたします。

参加申込 QR コード
いばらき電子・届出サービス



【町民運動会一般対抗リレー参加申込書】

【部 門】 ・一般男子（中学生以上 ※但しアンカーは140mとする）

・一般女子（中学生以上）

※男女混合チームは一般男子の部参加となります

（※該当部門を○で囲んでください）

選 手

順	氏 名	住 所	年 齢
1 走			
2 走			
3 走			
4 走			
合 計 年 齢			

補 欠

氏 名	住 所	年 齢

令和7年 月 日

チーム名 _____

代表者名 _____ (印)

住 所 _____

T E L _____

*必ず中学生及び高校生は、参加者と保護者の同意を得て申し込んでください。

*申込みする際、代筆される場合は、必ず本人の同意を得てください。

*電話番号については、大会当日を含め普段連絡を取れる番号をご記入ください。

※ 補欠以外の選手変更は認めません。

●申込締切 9月26日(金)