

**「愛知万博メモリアル 第16回愛知県市町村対抗駅伝競走大会」
常滑市代表選手選考会要項**

1. 目的 「愛知万博メモリアル 第16回愛知県市町村対抗駅伝競走大会（令和5年12月2日開催予定）」に参加するにあたり常滑市代表選手の選考を行う。
2. 主催 常滑市教育委員会
3. 協力 常滑市体育協会
4. 日時 令和5年8月27日（日）・9月16日（土）の2日間 小雨決行
午前9時（受付は午前8時30分から行います。）
2日間実施しますが、どちらか1日でも、両日でも、参加できます。
*予備日 令和5年9月30日（土）
(2日間とも実施した場合は行いません。ただしコースコンディション不良の場合等はこの限りではありません。)
5. 受付場所 市体育館芝生広場
6. コース 市体育館芝生広場周り
7. 参加資格 市内在住、又は常滑市内中学校出身の人
8. 参加料 無料
9. 種目

種目	一般男子	一般女子	40歳以上(男女不問)	ジュニア男子	ジュニア女子	中学生男子	中学生女子	小学生男子	小学生女子
距離	4.8 km	3.2 km	4.16 km	4.8 km	3.2 km	2.88 km	2.88 km	1.28 km	1.28 km

- ※一般とは、平成17年4月1日以前に生まれた人です。
40歳以上とは、昭和58年12月2日以前に生まれた人です。
ジュニアとは平成17年4月2日から平成20年4月1日までに生まれた人です。
10. 選考方法 各種目とも2日間実施して、タイム上位者2名を代表選手とし後日連絡いたします。ただし、出場意思のある方で選考会両日とも不参加でも、各種大会への参加経験・参考記録を考慮し優先する場合があります。
 11. 申込方法 申込書に必要事項を記入し、令和5年6月22日（木）から8月10日（木）までにお申込みください。申込場所に持参のほか、FAXまたは必要事項の記入（押印）を行った申込書画像を添付したメールでも申込可能です。
 12. 申込場所 常滑市体育館、中央公民館、青海公民館、南陵公民館
詳しくは、常滑市体育館内生涯学習スポーツ課までお問い合わせください。
問い合わせ先 TEL 0569-44-4600 FAX 0569-43-8011（月曜休館）
メール syogaisports@city.tokoname.lg.jp

13. その他 ①当日の事故、ケガ等につきましては、応急処置は行いますが、その後の責任は負いません。
②大雨等により選考会を中止する場合は、当日午前7時以降に常滑市体育館生涯学習スポーツ課までお問い合わせください。
③大会プログラム・大会成績及び市ホームページ等に氏名・所属が記載されること、映像・画像がテレビ放映やインターネット等に掲載されることをご了

承ください。

- ④第16回愛知県市町村対抗駅伝競走大会常滑市代表選手のチーム編成は、小学生男女、中学生男女、ジュニア男女、一般男女及び40歳以上（男女不問）の選手9名と補欠9名です。なお、大会は、「愛・地球博記念公園」内の周回コースで、令和5年12月2日（土）に開催されます。代表選手に選ばれた方は当日必ず参加してください。
- ⑤選考された代表選手（各種目2名）には、常滑市代表チーム専用ユニフォームを支給します。

……………き……………り……………と……………り……………線……………

**「愛知万博メモリアル第16回愛知県市町村対抗駅伝競走大会」
常滑市代表選手選考会申込書**

参加日 (○をつける)	①. 8月27日(日) ②. 9月16日(土) ③. 予備日9月30日(土) (※①、②とも実施した場合は行いません)						
参加種目 (○をつける)	・一般男子 ・一般女子 ・40歳以上 ・ジュニア男子 ・ジュニア女子 ・中学生男子 ・中学生女子 ・小学生男子 ・小学生女子						
(ふりがな)		年		性	男・女	生年	S
氏名		年齢	歳	性別		月日	H
住所	〒 -					電話	
						番号	
メールアドレス							
勤務先又は学校名	年生						
参考記録	(例 ○○大会 令和5年5月 3,000m 9分55秒)						
私は、自己の健康管理に責任を持って、選考会に参加します。							
令和5年 月 日 参加者氏名							
* 中学生以下は、保護者の署名又は捺印のうえ、お申込みください。							
保護者氏名							印
※ 個人情報は代表選手選考会関係以外に使用しません。 なお、代表選手の氏名、所属等の個人情報や画像は大会プログラム等への記載及びインターネットに掲載することがあります。							