

子ども・保護者・地域住民で
襷を繋いで完走を目指そう！

佐敷中校区

リレーマラソン大会

日時：令和6年11月10日（日曜日）
場所：芦北町地域間交流スポーツグラウンド



応援だけでも
大歓迎！！



応援や遊びブース、
飲食ブースもあります

地域の交流と活性化のために、 子どもも大人もみんなて挑戦します！

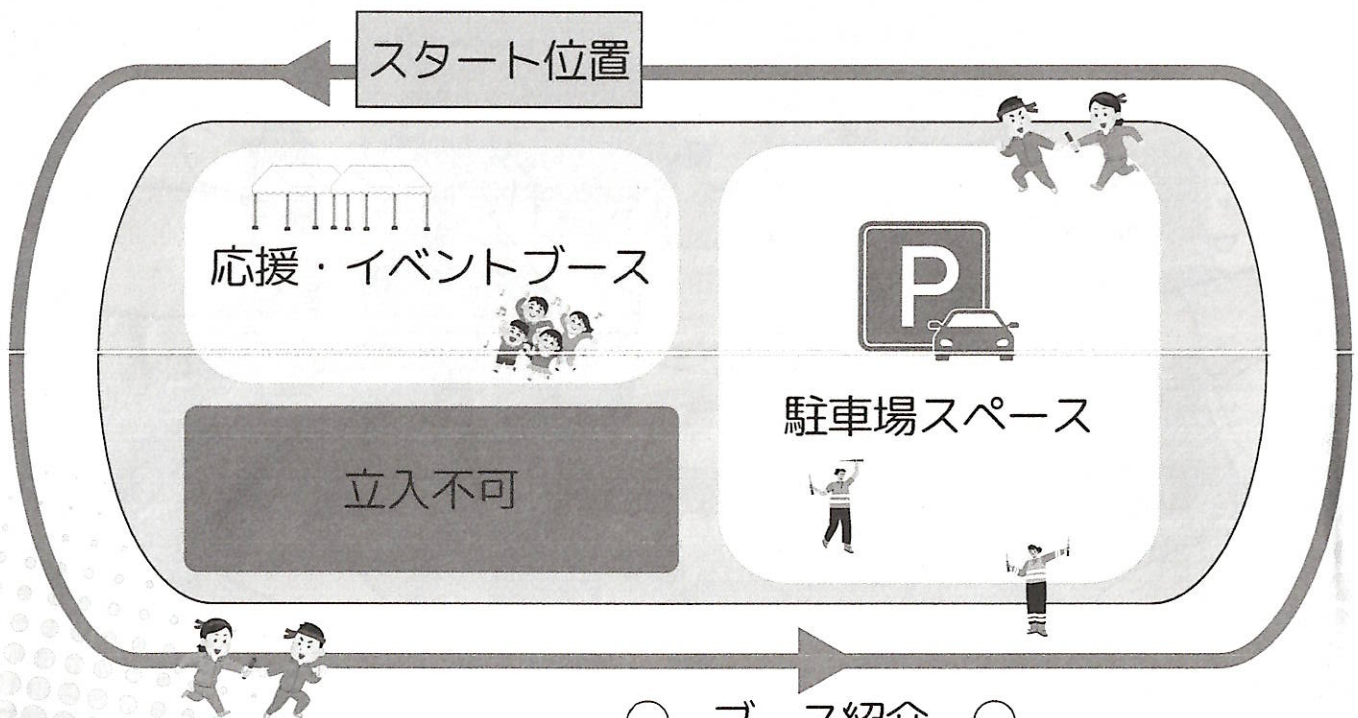
《大会スケジュール》

08:00	開会
08:30	スタート
12:00	ゴール予定
12:30	閉会



《会場案内》

(スカイドーム側)



- ブース紹介 ○
- ・おにぎりブース ・おしるこブース
- ・児童作成ブース など

走者・スタッフ
募集中です♪

主催：佐敷中学校区リレーマラソン実行委員会
後援：芦北町佐敷中学校区運営協議会
佐敷小学校・大野小学校・佐敷中学校
佐敷小学校PTA・大野小学校PTA・佐敷中学校PTA
芦北町地域学校協働本部（芦北すくーるサポーターズ）

令和6年9月18日

佐敷中学校区保護者 各位

佐敷中学校区リレーマラソン実行委員会
会長 丁 薫
校区推進員 塔尾 美紀

「佐敷中学校区リレーマラソン大会2024」 ご参加申し込みについて

秋涼の候、皆様には日頃より芦北町佐敷中学校区児童生徒への教育活動につきましてご理解とご協力を賜り、心よりお礼申し上げます。

この度、佐敷中学校区の児童生徒の育成、地域住民の交流を目的として「佐敷中学校区リレーマラソン大会2024」を開催する運びとなりました。子ども・保護者・地域住民にて2チームを作り、リレー方式でフルマラソンを目指します。また、会場には飲食ブースや応援ブースを設け、応援に地域の方々にもお越しいただけるように計画しています。

さて、本事業にて完走を目指す「走者」と、ブースなどのお手伝いとしての「運営スタッフ」を募集いたします。

つきましては、以下の確認項目に目を通していただき、必要事項を記入の上、お申し込みをお願いいたします。保護者の方も奮ってご参加ください。

何卒よろしくお願いいたします。

記

- ・参加者対象 : 佐敷小学校、大野小学校、佐敷中学校在籍の児童生徒とその保護者
- ・申し込み締切 : 令和6年10月4日（金曜日）
- ・申込書提出場所 : 在籍学校の教頭先生へご提出ください。
- ・主催について : 佐敷中学校区リレーマラソン実行委員会
※担当者連絡先 090-1515-5295（塔尾）
- ・大会開催日時 : 令和6年11月10日（日曜日） 8:00開会
- ・大会開催場所 : 芦北町地域間交流スポーツグラウンド

以上

〈佐敷中学校区リレーマラソン大会確認事項〉

- ・行き帰り、活動に伴い一日保険に加入していただきます。
※保険の手続きは運営にて参加者全員分を行います。
※本年度は参加費は無料です。
- ・本事業はやむを得ず中止する場合があります。
- ・写真など撮影し、各メディアにて公表する場合があります。
- ・走者1人が走る距離は約500mです。
参加人数により変動する可能性があります。

佐敷中学校区リレーマラソン大会2024

走者・運営スタッフエントリー用紙及び保護者同意書

佐敷中学校区リレーマラソン大会2024への参加を、
確認事項を確認後、同意の上申し込みます。
また、児童生徒は保護者の同意を得て参加します。

※ご兄弟で申し込む場合は全員のお名前をお書きください。

※参加種にて、走者か運営スタッフ(ブースなどのお手伝い)を選択してください。

《 児童生徒欄 》

参加児童生徒名	在籍校・学年	生年月日	参加種
様	学校 年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 走者 <input type="checkbox"/> 運営スタッフ
様	学校 年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 走者 <input type="checkbox"/> 運営スタッフ
様	学校 年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 走者 <input type="checkbox"/> 運営スタッフ

住所 : 芦北町

保護者氏名 _____ (印) 連絡先 _____

《 保護者欄 》

参加保護者名	生年月日	参加種
様	年 月 日	<input type="checkbox"/> 走者 <input type="checkbox"/> 運営スタッフ
様	年 月 日	<input type="checkbox"/> 走者 <input type="checkbox"/> 運営スタッフ

住所 : 芦北町 確認印 : (印)