

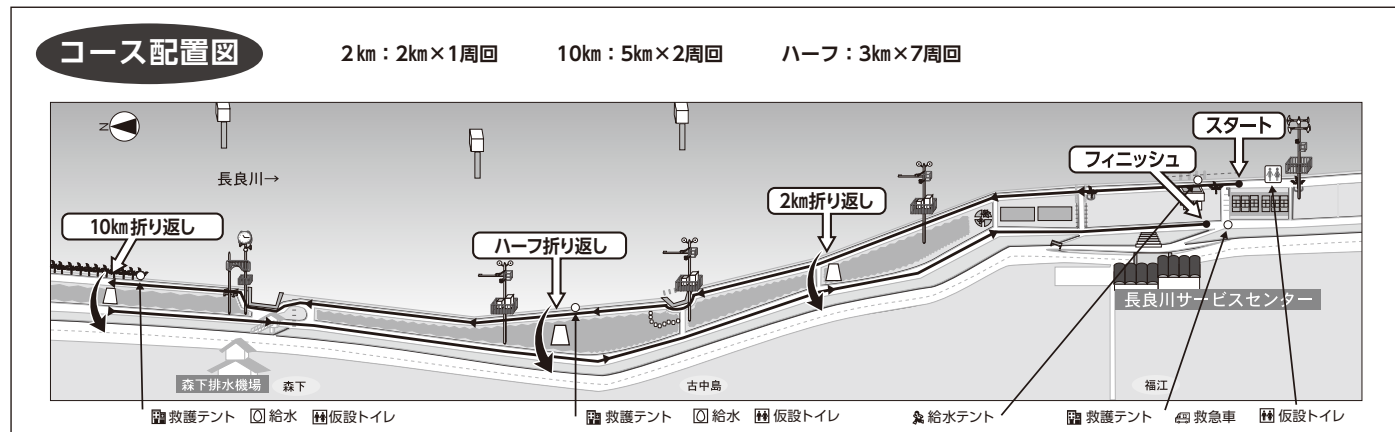
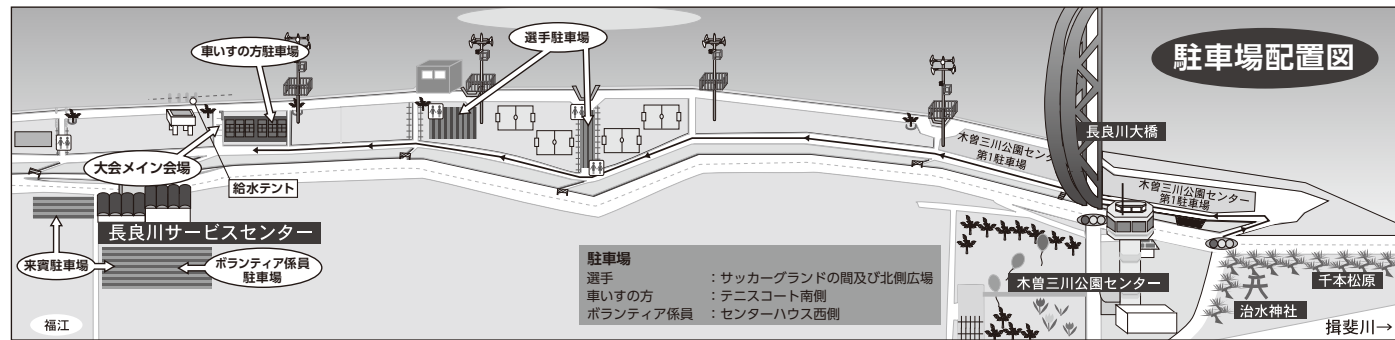
第31回長良川ふれあいマラソン大会

開催要綱&参加申込要領



日 時 令和8年10月4日（日曜日）
場 所 木曽三川公園特設会場（長良川サービスセンター前）
種 目 2km・10km・ハーフ（競技用車いすのみ）

※インターネットからも申込みできます。“<https://runnet.jp>”



大会当日の交通案内

- ・会場周辺は、大変な混雑が予想されます。
- ・車いすの方専用の駐車場を用意しております。

（ご注意）
・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。
・この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお受け取りください。
・払込みの際、法令等に基づき、運転免許証等、顔写真付きの公的証明書類のご提示をお願いする場合があります。
・この用紙による、払込料金は、ご依頼人様が負担することとなります。
・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

収入印紙

課税相当額以上
貼 付

印

第31回長良川ふれあいマラソン大会参加種目

種目番号	種 目	参加料	種目番号	種 目	参加料
1	2km車いす		6	10km車いす	
2	2km小学生以下 男子	2,000円	7	10km一般男子	3,000円 (伴走者あり 6,000円)
3	2km小学生以下 女子	(伴走者あり 4,000円)	8	10km一般女子	
4	2km一般男子		9	ハーフ競技用車いす男子 (約21km)	
5	2km一般女子		10	ハーフ競技用車いす女子 (約21km)	

※上記には記入しないでください、必ず上記の例に従って表の「払込取扱票」にご記入ください。

ご注意 競技種目2kmは一般、小学生以下及び車いす（競技用を除く）、10kmは一般及び車いす（競技用を除く）、ハーフは競技用車いすのみが出場できるものとする。

この場所には、何も記載しないでください。

長良川ふれあいマラソン大会開催要綱

障がいのある人もない人もともに走り、ふれあい、交流を深めることにより、相互理解の輪を広げ、障がいのある人の社会参加意欲の高揚を促し、パラスポーツへの理解と関心を深め、障がいのある人もない人もともに生きる共生社会の実現に向けた一歩とすることを目的として、本事業を実施する。

- 1大会名称

第31回長良川ふれあいマラソン大会
- 2主 催

長良川ふれあいマラソン大会実行委員会
＜主管団体＞一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会
＜構成機関＞岐阜県
社会福祉法人海津市社会福祉協議会
木曾三川公園管理センター
一般社団法人岐阜県視覚障害者福祉協会
一般社団法人岐阜県手をつなぐ育成会
岐阜県障害福祉事業所連絡会
一般財団法人岐阜県身体障害者福祉協会
- 3後 援

中日新聞社、中日新聞社会事業団、東海テレビ放送、東海テレビ福祉文化事業団、公益財団法人岐阜県スポーツ協会、西濃地区陸上競技協会、岐阜県市長会、岐阜県町村会、社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会、岐阜サンリバーロータリークラブ
- 4特別協賛

株式会社松永製作所
- 5協 力

海津警察署、海津市消防本部、一般社団法人海津市医師会
海津市医師会病院、海津市ボランティア連絡協議会、海津市漁業協同組合
- 6日 時

令和8年10月4日（日）（雨天決行）
・開会式 9:00 ・スタート 10:00 ・抽選会 13:45 ・閉会式 14:10
- 7会 場

海津市海津町福江字角山1202-2
木曾三川公園特設会場（長良川サービスセンター前）
- 8実施種目

2km＜車いす、小学生以下男女、一般男女＞
10km＜車いす、一般男女＞
ハーフ＜競技用車いす男女＞
※完走予定時間 2km 40分、10km 70分、ハーフ 2時間
- 9表 彰

表彰は、各種目共6位まで行う。（種目別参加者が6名に満たない場合は3位までとする。）
その他、大会長特別賞を予定、完走者には記録証を贈呈。
- 10日 程

7:30 ～ 8:50 選手受付
9:00 ～ 9:50 開会式、準備体操
10:00 ～ 13:15 10km、2km、ハーフ
11:25 ～ 13:40 表彰式・ふれあいステージ
13:45 ～ 14:10 お楽しみ抽選会
14:10 ～ 14:15 閉会式
- 11ふれあい広場の運営

大会の趣旨に沿い次のとおりふれあい広場を設ける。
①ふれあいステージ（12:20～13:00）
②ふれあいマーケット（10:00～14:00）
障害者授産施設等の自主製品販売ほか
- 12参加資格

・障がいのある人及び共にマラソンに参加しようとする人で自己の健康管理に責任の持てる人。
・参加定員は、選手600人程度とし、応募者多数の場合は、先着順とする。
※中学生以下の参加者については、保護者の同意が必要。
- 13参 加 料

一人 2,000円（2km）（選手及び伴走者）
一人 3,000円（10km、ハーフ）（選手及び伴走者）
- 14申込受付期間

受付開始／令和8年7月1日（水）
受付締切／令和8年8月14日（金）
- 15そ の 他

①競技種目2kmは一般、小学生以下及び車いす（競技用を除く）、10kmは一般及び車いす（競技用を除く）、ハーフは競技用車いすのみが出場できるものとする。
②競技者が走行中故意に他の競技者の走行を妨害した場合は、失格とする。
③競技中に事故が発生した場合、応急の処置については主催者側が行うが、治療費は原則として競技者の負担とする。
④競技者が走行中転倒した場合は、競技係員の介助を受けてもよい。ただし、競技者に有利になるような介助は受けてはならない。
⑤申し込み後の参加料の返却はしない。（中止の場合も返却はしない。）
- ⑥申し込み後の種目の変更はできない。

⑦年齢は大会当日現在とする。

⑧計測については、自動計測タグで行う（グロスタイムのみ）。

⑨完走者については、全員に記録証を発行する。

⑩本申込により収集した内容（個人情報）は、当マラソン大会に関する目的にのみ利用する。また大会競技の記録（氏名、タイム等）及び大会時の写真等個人情報については、マスコミへの提供を含め広報等、当マラソン大会に関する目的にのみ利用する。

⑪参加者への昼食の提供はないため、必要な方は各自ご準備いただくか、ふれあいマーケットをご利用ください。

⑫感染症の動向等により、開催内容を変更する場合があります。
- 16大会事務局

〒500-8385 岐阜市下奈良2丁目2番1号
一般社団法人 岐阜県障害者スポーツ協会内
長良川ふれあいマラソン大会実行委員会
TEL 058-201-1568 FAX 058-338-8580
- 温室効果ガスの排出削減に努めましょう。

・会場には、自転車の利用、自家用車の相乗りなどによりマイカーの使用を控えましょう。

・ゴミ箱は設置していません。ゴミは各自持ち帰り、リサイクルに心掛けましょう。

・会場の清掃に努めましょう。
- ## 参加申込要領
- 1参加申込方法

①下の払込取扱票に必要な事項をお一人一枚ご記入のうえ、お近くの郵便局からお払い込みください。この用紙をコピーにて利用し郵送する場合は、現金書留・郵便小為替を利用ください。申込用紙が必要な場合は、返送用封筒に切手を貼って同封の上、必要枚数を大会事務局にご請求ください。

②参加料については、選手一人2,000円（2km）、3,000円（10km、ハーフ）です。伴走者のある方は合わせて4,000円（2km）、6,000円（10km、ハーフ）（二名分）お支払いください。

③直接大会事務局へ持ち込み可能です。（岐阜県障害者スポーツ協会）

④インターネットからも申し込みできます。“https://runnet.jp”

⑤Tシャツは、**S・M・L** に○印をつけてください。ただし、○印がない場合「**L**」とさせていただきます。（申し込み後の変更はできません。）

⑥開催日2週間位前に参加通知書を郵送します。

2そ の 他

①参加者は各自の責任において健康診断を受けるなどして健康管理に十分注意し、走行中に異常を感じたら勇気を持って直ちに中止してください。

②主催者側は傷害、所持品等の事故については責任がとれないので各自で管理してください。

③参加賞は記念Tシャツ、タオル等を予定しています。

④大会時の選手等の写真について、当マラソン大会に関する目的のみに使用させていただきます。
- 参加料
2,000円（2km）
3,000円（10km、ハーフ）
- 申込締切
令和8年8月14日（金）
- 当日消印有効
- ・申込後の参加料の返却はできません。
 - ・申込後の種目の変更はできません。
 - ・必要事項を記入し、お近くの郵便局より払込みください。
 - ・障害者手帳の有無も忘れずにご記入ください。
 - ・必ず誓約書に署名してください。
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---|---|----|----------|--|------|-------------|-----|---|----|-----|---------|-------|----|---|---|---|---|---|
| 00 | 名古屋 | 払込取扱票 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座記号番号 | | | | | | | | | | | | 金額 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 4 | | | 8 | 0 | 6 | 9 | 9 | | | | | | | | |
| 加入者名 | 長良川ふれあいマラソン大会実行委員会 | | | | | | | | | | | 料金 | | | 備考 | | | | | |
| ご依頼人・通信欄 | 参加者住所氏名 | フリガナ | | | | | | 生年月日 | 昭平令 | | 性別 | 男・女 | | 大会当日 | | オ | | | | |
| | | ※ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 〒 | | | | | | マラソン参加賞Tシャツ | | | | | | S M L | | | | | | |
| | TEL（ ） | | | | | | 施設名 | | | | | | | | | | | | | |
| | 参加種目 | 種目番号 | | | | | | 種目名 | | | | | | | | | | | | |
| | (裏面の種目内容をお読みの上ご記入ください) ※ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※ 障害者手帳 | 有 | 無 | 種別 | 身体・療育・精神 | | | 等級 | 伴走者 | | 有 | 無 | 伴走者Tシャツ | S M L | | | | | | |
| | 障がい名 | | | | | | 伴走者名 | | | | | | | | | | | | | |
| | 誓約書 | 参加にあたり必要に応じ医師の診断を受けるなど、自己の健康に十分留意するとともに、大会中の病気や事故等も自己の責任とすることを誓います。 | | | | | | 日 | | | | | | | | | | | | |
| | | ※ 令和8年 月 日 本人氏名 | | | | | | 附 | | | | | | | | | | | | |
| | | (本人が中学生以下の場合)保護者名 | | | | | | 印 | | | | | | | | | | | | |
| ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。(承認番号名第5710号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| これより下部には何も記入しないでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 振替払込請求書兼受領証 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座記号番号 | 008004 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 80699 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 加入者名 | 長良川ふれあいマラソン大会実行委員会 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金額 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | | | | | | | | | | |
| | ※ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| おなまえ | ※ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご依頼人 | 様 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 料 | (消費税込み) | 日 | | | 附 | | | 印 | | | | | | | | | | |
| 金 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- この受領証は、大切に保管してください。