第２５回　十日町長距離カーニバル　大会要項

主　催：　十日町市陸上競技協会

共　催：　十日町市

後　援：　一般財団法人新潟陸上競技協会／北陸実業団陸上競技連盟／新潟実業団陸上競技連盟
中越陸上競技連絡協議会／十日町市教育委員会／十日町市体育協会／新潟日報社／スポーツニッポン新聞社
陸上競技マガジン／月刊陸上競技／十日町新聞社／十日町タイムス社／週報とおかまち社／津南新聞社
東頸新聞社／エフエムとおかまち

主　管：　十日町市陸上競技協会　協　力：　一般財団法人日本ｽﾎﾟｰﾂｺﾐｯｼｮﾝ　／十日町市ｽﾎﾟｰﾂｺﾐｯｼｮﾝ地域再生協議会

１．日　　時　平成２４年９月２９日（土）　　午前９時００分　競技開始（予定）

２．会　　場　十日町市陸上競技場（ＪＲ飯山線　魚沼中条駅より徒歩１５分）
新潟県十日町市中条乙２５６３番地（中条背戸）　℡０２５（７５７）２０９０

３．競技種目及び参加標準記録

		800m	1500m	3000m	5000m	10000m
男子	小学生		○(6’30”)			
	中学生			○(11’30”)	○(18’00”)	
	高校一般				○(18’00”)	○(34’00”)
女子	小学生	○(3’30”)				
	中学生		○(6’00”)	○(13’00”)		
	高校一般			○(13’00”)	○(20’00”)	

４．競技方法　各種目共　タイムレース決勝とする。

５．出場資格　平成２４年度　日本陸連登録競技者であること。（但し、小学生・中学生は除く）
上記「参加標準記録」を突破していること。

６．参 加 料　参加者１人につき、小学生・中学生５００円　高校生１，０００円　一般１，５００円

７．申込方法　規定の様式（申込一覧表・個人申込票）に必要事項を記入の上、参加料を添えて下記まで申し込むこと。

（１）申込期限　平成２４年　９月　７日（金）　１７：００までに必着のこと。

（２）申込場所　〒948-0081　十日町市寅甲 215-2　アーバンプラザ 204　㈱トリムコーポレーション気付
第２５回十日町長距離カーニバル大会　申込受付係　まで

（３）そ の 他　①１人１種目の申し込みとする。
②本大会は、参加者に自己ベストを更新してほしいと願っています。
適正な抽選を行うために、「自己最高記録」「本年度最高記録」ならびに「本大会での目標記録」を個人申込票の所定欄へ正確に記入すること。
③必要事項の記入が無い者については、組抽選での配意をしないので、注意すること。

８．表　　彰　各レース毎に表彰を行う。各レース、小学生は３位まで、中学生以上は１位に賞品を授与する。

９．そ の 他　（１）中学・高校・一般については区分けすることなく、個人申込票に記載された「本大会での目標記録」により行い組抽選を行い、レースを実施する。小学生レースについての組抽選も同様とする。
（２）申込期限後の選手追加および変更（種目変更・組の入れ替え等）は原則認めない。
（３）ナンバーカードについては主催者が用意する。
（４）競技場は全天候型舗装につき、７mm以下のオールウェザー用スパイクピンを使用すること。
（５）参加者数が多い場合、時間の都合上１レースの出場人数を増やす場合もある。
（６）大会中の事故については主催者で応急処置はするが、その後の処置について責任を負いかねるので各チーム・選手で十分注意すること。
（７）競技日程については、参加申込締切後に決定し、十日町市陸上競技協会ホームページ(http://tork.web.fc2.com/)上で告知する。
（８）本大会は、新潟県代表駅伝チーム選手選考会の一つとして、新潟陸上競技協会が位置付けている。
（９）出場者の最高記録等により、大会事務局において各レース毎に制限時間を設ける。

10．問 合 先　詳細事項については、こちらへお問合わせください。
十日町市陸上競技協会　副会長　　福　崎　勝　幸
(勤務先) ㈱トリムコーポレーション内　　℡０２５（７５７）１８８９
(携　帯) ℡０９０（３７５０）６４０６　（E-mail）ａｔｈｌｅｔｅ@ｔｒｉｍ－ｉｎｃ．ｊｐ
(ホームページ) ｈｔｔｐ：／／ｔｏｒｋ．ｗｅｂ．ｆｃ２．ｃｏｍ／

第２５回十日町長距離カーニバル

個　人　申　込　票

ナンバー	氏　名	性　別	所　属　名	学　年
※1	ﾌﾘｶﾞﾅ:	男・女		

種　目	出身都道府県名（※大学生のみ記入のこと）

	記　録	大　会　名	年　月　日
本年度(H24)最高記録	※2		
自己最高記録	※2		
本大会目標記録	※2		
連　絡　先	〒	TEL	

※1 記入しないで下さい　※2 最高記録･目標記録欄を必ず記入すること　※3 男子は黒字･女子は赤字で記入すること

第２５回十日町長距離カーニバル

個　人　申　込　票

ナンバー	氏　名	性　別	所　属　名	学　年
※1	ﾌﾘｶﾞﾅ:	男・女		

種　目	出身都道府県名（※大学生のみ記入のこと）

	記　録	大　会　名	年　月　日
本年度(H24)最高記録	※2		
自己最高記録	※2		
本大会目標記録	※2		
連　絡　先	〒	TEL	

※1 記入しないで下さい　※2 最高記録･目標記録欄を必ず記入すること　※3 男子は黒字･女子は赤字で記入すること

第２５回　十日町長距離カーニバル　　申込一覧表

所　属　名	
所　在　地	〒
監督責任者	
連　絡　先	TEL：　　E-mailｱﾄﾞﾚｽ：

出場選手と種目

No.	ナンバー	氏　　名	フリガナ	学年	種　　目	本大会目標記録	出身都道府県名	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

※男子は黒字・女子は赤字で記入し、男子・女子に分けて作成すること。

★参加料：　小・中学生　@　５００円　×　　名　＝　　円
高　校　生　@１０００円　×　　名　＝　　円
一　　般　@１５００円　×　　名　＝　　円
合計　　名　＝　　円