

第39回視覚障害者

ふれあい健康マラソン&ウォーキング大会実施要綱

公益財団法人 宮崎県視覚障害者福祉協会

1. 目 的

私たち視覚障害者が、健常者との心のふれあいを1本のロープに託して走ったり、自身の足で歩くことを通じて心身の健康と幸せと地域社会での自立に向けて支え合うことを目的とする。

2. 主 催

公益財団法人宮崎県視覚障害者福祉協会 国際視覚障害者マラソン協力会

3. 競技主管

宮崎伴走者協会

4. 協 力

ライオンズクラブ国際協会 宮崎市陸上競技協会 さざなみの会
宮崎北高等学校 ひなた自転車協会

5. 開催日時

令和 7年 1 1 月 2 3 日（日曜日）

集合・受付 8時30分～9時00分

開会式 9時10分

スタート 9時30分

（タンデム自転車体験スタート）

表彰・閉会式 11時15分

「お楽しみ抽選会」 11時30分

6. 開催集合場所

宮崎市大淀川市民緑地（宮崎市役所下河川敷西側）

7. 種 目

A. 10km：綾宮崎自転車道2.5km折り返し2往復

B. 5km：綾宮崎自転車道2.5km折り返し1往復

C. 3km：綾宮崎自転車道1.5km折り返し1往復

D. ウォーキング：宮崎市内大淀川堤防沿いを1時間程度

8. 参加資格

宮崎県内の視覚障害者で、上記参加種目走行に支障のない方

9. 競技運営要領

- ① 本大会競技は、種目別の“申告タイムレース”とする。
- ② 申告タイムに最も近い上位3名を、種目別に表彰する。
- ③ 伴走者の必要な方は、申込書の該当欄に明記すること。

- ④ 伴走者未定の方は、伴走者協会でお世話する。
- ⑤ 大会の保険は、視覚障害者ランナーと伴走者は当日簡易スポーツ保険を主催者側で加入するが、万一の事故保障を満足するものではない。
- ⑥ 伴走者は、競技中の安全誘導を介助するもので、ローランナーの速さを助力してはならない。
- ⑦ 本大会の目的を理解し、笑顔で走れる程度のタイムで申告し、その時間为目标に走ること。

10. 参加費

本大会の競技参加者は、参加費として1人700円を納めるものとする。

なお、ウォーキングの部参加者は1人500円の参加費とする。

参加費は、当日のスポーツ保険代ほか運営費に充当する。

*ナンバーカードは、事務局で準備する。

11. 申し込み要領

別紙の大会申込書に必要事項を漏れなく記入し、大会事務局に申し込むこと。

12. 申込締め切り

11月7日(金)までに各事務局へ申し込むこと。

13. 大会事務局

〒880-0051 宮崎市江平西2丁目1番20号 宮崎県立視覚障害者センター内 公益財団法人宮崎県視覚障害者福祉協会 電話番号 0985-22-5670 FAX番号 0985-38-8730
〒880-0051 宮崎市江平西2丁目1番20号 宮崎県立視覚障害者センター内 国際視覚障害者マラソン協力会 電話番号 0985-27-9823 FAX番号 0985-27-9823
〒880-0835 宮崎市阿波岐原江田原 1690-15 宮崎伴走者協会 事務局長 日 高 賢 二 電話番号; 0985-25-7310 FAX 番号; 0985-25-7310