

第3回新潟マスターズ陸上競技大会デンカビッグスワンカップ
兼第29回新潟県スポーツフェスティバル(マスターズ陸上)要項



1. 主催 新潟マスターズ陸上競技連盟・新潟県・新潟県教育委員会・(公財)新潟県体育協会
(一社)新潟県レクリエーション協会・新潟県スポーツ推進委員協議会
上越市・糸魚川市・妙高市・柏崎市・十日町市・魚沼市・見附市・燕市・新潟市
アルビレックス新潟・都市緑花センターグループ
2. 後援 デンカ株式会社
3. 主管 新潟マスターズ陸上競技連盟・新潟県スポーツフェスティバル実行委員会
4. 協力 新潟市陸上競技協会 新潟市中学校体育連盟陸上競技部
5. 日時 平成29年10月1日(日) 午前8時00分 受付
午前9時00分 競技開始(予定)
6. 会場 デンカビッグスワンスタジアム(新潟県新潟市中央区清五郎 67-12)
競技場コード 161020
7. 参加料 ○マスターズの部 1,000円(1人2種目まで)
○中学生の部 1種目につき500円(1人2種目まで)
※4×100mRは1チーム500円
○一般自由参加の部「デンカカップリレー(4×100m リレー)」 1,000円

【マスターズの部】

(1) 競技クラス

- 男子 30歳以上 (M30)30-34、(M35)35-39、(M40)40-44、(M45)45-49
(M50)50-54、(M55)55-59、(M60)60-64、(M65)65-69、(M70)70-74
(M75)75-79、(M80)80-84、(M85)85-89 以上、12クラス
- 女子 25歳以上(W25)25-29、(W30)30-34、(W35)35-39、(W40)40-44
(W45)45-49、(W50)50-54、(W55)55-59、(W60)60-64、(W65)65-69
(W70)70-74、(W75)75-79、(W80)80-84、(W85)85-89 以上、13クラス

(2) 競技種目

○男女共通

60m・100m・200m・400m・800m・1500m・3000m・5000m・走幅跳・三段跳・走高跳

砲丸投・槍投・4×100mR ※フィールド種目の試技回数は4回とする。

(ア) 記録は公認になりません。

(イ) 男女とも 3000m と 5000m の 2 種目の申込はできません。

(3) 表 彰

(ア) 優勝者にはデンカビッグスワンカップ(盾)を授与し3位までを表彰する。

(イ) 記録一覧表の交付 参加者全員に記録一覧表を後日送付します。

(4) 参加申込方法

(ア) 参加希望者(県内在勤・在住者に限る)は平成 29 年 8 月 20 日迄に、所定の郵便振替払込票に必要事項を記入し参加料を納入することによって申込といたします。納入された参加料は返金致しません。

マスターズの登録者で参加希望の会員及び、マスターズ未登録者の方で昨年参加された方には所定の郵便振替払込票を送ります。

昨年参加されなかった方には、所定の郵便振替払込票を送りますので、82 円切手を貼った A 4 が 3 つ折りで入る長 3 の返信用封筒を、下記新潟マスターズ陸上連盟事務局宛てに送付してください。

(イ) 事務局 〒950-0111 新潟市江南区直り山 247-16

新潟マスターズ陸上競技連盟 事務局長 小柳厚司

TEL : 025-277-3996 fax : 025-250-0481

(5) 留意事項

(ア) 主催者は下記の内容で行事(レク)参加者傷害保険に加入します。

【保険の補償内容 (1 名あたり)】

死亡・後遺障害保険金額 3,000 千円

入院保険日額 3,000 円

通院保険日額 2,000 円

(イ) 大会中に発生した傷害及び物損事故については、主催者は応急処置のみ行うが、それ以外の責任は一切負わない。

(ウ) 参加者は、必要に応じ各自で保険等に加入することが望ましい。

また、事前に健康診断を受けるなどして自己の健康に充分留意し参加のこと。大会には保険証を持参のこと。

(6) 問合せ先

新潟マスターズ陸上競技連盟 事務局長 小柳厚司 TEL 025-277-3996

※ 日中、電話が繋がらない場合は、理事長 熊谷司伸 (090-2335-2111)

【中学生の部】 競技会コード 16 16 0749

(1) 参加申込方法

- ・新潟市内の中学校在籍者に限る
- ・アスリートランキングよりエントリーし、申込一覧表と参加料払込票のコピーを下記問い合わせ先へ送付してください。

アスリートランキングエントリー〆切	9月25日(月)	送付〆切	9月27日(水)
-------------------	----------	------	----------

(2) 競技種目：男女別学年共通

100m・200m・400m・800m・1500m・3000m・走幅跳・走高跳・砲丸投・4×100mR

(3) 参加料の振込は郵便局の払込取扱票を使用してください。

口座記号：00590-5 口座番号：71459

加入者名：新潟マスターズ陸上競技連盟

通信欄に学校名・参加人数・延べ参加種目数を記入してください。

(4) 問い合わせ・送付先

〒956-0804 新潟市秋葉区荻島 1-15-17

新潟市立新津第二中学校 五十嵐 陽介 TEL 0250-22-0741

(5) 留意事項

- (ア) 大会中に発生した傷害及び物損事故については、主催者は応急処置のみ行うが、それ以外の責任は一切負わない。
- (イ) 参加者は各自で傷害保険等に参加すること。また、事前に健康診断を受けるなどして自己の健康に充分留意し参加のこと。大会には保険証を持参のこと。
- (ウ) 走路、助走路ともオールウェザーのため、スパイクピンは9ミリ以下とする。

【デンカカップリレー(4×100m)の部】(小学生以上の方)

(1) 参加申込方法

申込先はデンカビッグスワンスタジアムです。詳しくは[デンカビッグスワン公式サイト](#)をご覧ください。

(2) 競技種目

4×100mリレー

(3) デンカカップリレー(4×100m リレー)に関するお問い合わせ

デンカビッグスワンスタジアム 運営課 加藤幸治 TEL 025-287-8811

(4) 留意事項

- (ア) 大会中に発生した傷害及び物損事故については、主催者は応急処置のみ行うが、それ以外の責任は一切負わない。
- (イ) 参加者は各自で傷害保険等に参加すること。また、事前に健康診断を受けるなどして自己の健康に充分留意し参加のこと。大会には保険証を持参のこと。
- (ウ) 走路、助走路ともオールウェザーのため、スパイクピンは9ミリ以下とする。

9. スポーツフェスティバル全体に関する問い合わせ

新潟県スポーツフェスティバル実行委員会事務局(県事務局)

〒950-8570(県庁指定郵便番号)

新潟県 県民生活・環境部 県民スポーツ課 TEL 025-280-5091 fax 025-280-5276