

会 見 年 月 日	令和6年8月27日（火曜日）	
担 当 課	教育委員会 スポーツ推進課	（担当者名：児島）
問い合わせ先	TEL：0791-43-6869（内線：2328）	FAX：0791-43-6895

## 「ランニングクリニック&チャレンジ記録会」開催について

### 1. 趣 旨

「2024 赤穂市民健康マラソン大会」の本番に向けて、トップアスリートをゲストに招いて「ランニングクリニック&チャレンジ記録会」を開催します。

### 2. 内 容

ランニングクリニック&チャレンジ記録会（要事前申込）

日 時 令和6年10月14日（月祝）10：00～12：00

会 場 赤穂城南緑地陸上競技場

※雨天時は品川リフラ赤穂市民総合体育館

ゲスト 大川 久之さん

（1995 アムステルダムマラソン優勝ほか・赤穂市出身）

内 容 ・ランニング技術指導

・会場内特設コースでのタイムトライアル

（1km・2km・3km・5km）※自己計測

参加料 500円

参加資格 小学生以上（小学生は保護者同伴）

定 員 先着100名

### 3. 申 込

受付期間 9月27日（金）まで

申込方法 1）スポーツ推進課に申込書提出

2）WEBエントリーフォームから送信

[https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/entryform\\_clinic06.html](https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/entryform_clinic06.html)

本番前の千カラ試し!!

# ランニングクリニック & チャレンジ記録会

## 参加者大募集!!

日 時 令和6年10月14日(月・祝) 10:00~12:00 (受付 9:30~)

会 場 赤穂城南緑地陸上競技場

内 容 赤穂市民健康マラソン大会の本番に向けて、ゲストによる実技指導及び記録会を開催します。 クリニック(10:00~11:00) 記録会(11:00~12:00)

計測種目 会場内特設コース(1km・2km・3km・5km)でのタイムトライアル  
\*自己計測となります。(計測チップ不使用) \*記録証等の発行はありません。

参加資格 小学生以上(小学生は、保護者が同伴してください)  
\*「2024 赤穂市民健康マラソン大会」エントリーの有無は問いません。

募集定員 100名程度(先着順)

参加料 500円(当日受付にて徴収)



申込方法 次の①、②のいずれかの方法でお申込みください。  
①参加申込書を事務局に提出する。(郵送、FAX、e-mail) 又は、参加申込書の内容を電話で伝える。申込書は、下の URL からダウンロードできます。  
<https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/clinic06.html>  
②WEB エントリーフォームに入力、送信する。  
[https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/entryform\\_clinic06.html](https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/entryform_clinic06.html)



①イベントホームページ



②WEB エントリーフォーム

申込締切日 9月27日(金)  
※定員に達し次第、受付終了

その他 ・小雨決行(雨天中止)  
・閉会式等はいりません。  
・事前申込みなしでの参加はできません。

【お問い合わせ・お申込み先】  
主催者:赤穂市体育協会事務局  
(赤穂市教育委員会スポーツ推進課内)  
〒678-0292 赤穂市加里屋 81 番地  
☎ 0791-43-6869 Fax 0791-43-6895  
e-mail sports@city.ako.lg.jp

おおかわ ひさゆき  
ゲスト **大川 久之** さん (元山陽特殊製鋼陸上競技部所属)

1971 年生まれ 赤穂市出身 出身校:赤穂東中学校、赤穂高校

[主な成績]

○別府大分ハーフマラソン 優勝(1994 年)○アムステルダムマラソン 優勝(1995年)

○日本陸上競技選手権大会 5000m 優勝(1995 年)

**「2024 赤穂市民健康マラソン」出場者募集中!!**

**申込締切 9/22(日)**

- ◇開催日 11月10日(日)
- ◇コース 赤穂城南緑地周回コース
- ◇種目 一般5km 中学生3km 小学5・6年生2km 小学3・4年生1.5km 小学1・2年生1km  
ファミリー1km 車イス・ファンラン 1km
- ◇URL [https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/2024health\\_marathon.html](https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/2024health_marathon.html)

**『ランニングクリニック&チャレンジ記録会』参加申込書**

代表者氏名	(ふりがな)	学年	年生※小学生の場合
	氏名	年齢	歳
代表者住所	〒		
代表者連絡先	電話番号	メールアドレス	
チャレンジ記録会種目	<input type="checkbox"/> 1km <input type="checkbox"/> 2km <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km		
同伴者①	(ふりがな)	学年	年生※小学生の場合
	氏名	年齢	歳
	記録会種目	<input type="checkbox"/> 1km <input type="checkbox"/> 2km <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km	
同伴者②	(ふりがな)	学年	年生※小学生の場合
	氏名	年齢	歳
	記録会種目	<input type="checkbox"/> 1km <input type="checkbox"/> 2km <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km	
同伴者③	(ふりがな)	学年	年生※小学生の場合
	氏名	年齢	歳
	記録会種目	<input type="checkbox"/> 1km <input type="checkbox"/> 2km <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km	

※WEBエントリーフォームからの申込みも可能です。

[https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/entryform\\_clinic06.html](https://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/entryform_clinic06.html)

**【お申込み先】**

赤穂市教育委員会スポーツ推進課

〒678-0292 赤穂市加里屋 81 番地 ☎ 0791-43-6869

Fax 0791-43-6895 e-mail [sports@city.ako.lg.jp](mailto:sports@city.ako.lg.jp)