

もみじ 紅葉ウォーク

開催要項

自然豊かななが町光市。

澄みきった秋の空気を感じ、紅葉を楽しみながらウォーキングしましょう！

- 1 主催 公益財団法人光市スポーツ振興会
- 2 後援 光市教育委員会
- 3 協力 光オリエンテーリングクラブ・伊藤公記念公園

4 日時 **令和3年10月16日(土)** ※少雨決行

8:15~8:40/受付 8:40~8:45/コース説明 8:45~13:30/ウォーク

※少雨決行。荒天候等などの場合、中止等連絡は、「(公財)光市スポーツ振興会」のホームページ【<http://hikari-suposhin.com/>】でお知らせします。各個人へのご連絡はいたしません。



5 コース **大和総合運動公園スタート～大和中学校付近～伊藤公記念公園～
えこぱーく前～大和総合運動公園ゴール (約10km)**

※希望者は伊藤公資料館を見学することができます(要事前申込)

※伊藤公記念公園で休憩後、密を避ける為、時差スタートします(各70名程度)

伊藤公出発時間 ①10:15

伊藤公出発時間 ②10:30

伊藤公出発時間 ③10:45(伊藤公資料館見学者)

- 6 参加賞 (1) 完歩した方には、記念の完歩証
(2) ゴール後、エネルギー補給のお団子とお楽しみ抽選会で光市特産品等をプレゼント

- 7 参加資格 **県内在住**の健康な方で、ウォーキング中は係員の指示に従い、交通ルールを守れる方。
※中学生以下が参加する場合は、必ず保護者が責任をもって同行すること。

- 8 参加定員 **先着200名**(定員になり次第予告なく締め切らせていただきます)

- 9 参加料 700円(小学生以下無料) **※当日徴収**



- 10 申込み 別紙申込書により、**令和3年9月1日(水)～10月1日(金)までに(応募者多数の場合は先着順)**

〒743-0011 光市大字光井1941-1

光市総合体育館内(公財)光市スポーツ振興会 に申し込むこと(FAX可)

TEL0833-72-9100 FAX0833-72-9550

※当日参加は受け付けません

※FAXでの申込は誤送の可能性がありますので、送信後に確認のご連絡をお願いいたします。

※申込受付完了のお知らせは行いませんのでご注意ください。

※申込書設置場所 光市総合体育館 大和総合運動公園 光市スポーツ館

あいぱーく光 各コミュニティセンター

裏面へ続く

10 その他

- (1) 駐車場には限りがありますので、できる限り乗り合わせてお越しください。
- (2) 参加者は、当日の健康管理に十分注意されご参加ください。
- (3) 急な天候悪化に備え、雨具などは各自でご注意ください。
- (4) 途中、給水所は設置していません。水分補給のための飲み物は、各自でご用意ください。
- (5) ウォーク中の事故や傷病等に対する主催者責任は、応急措置と主催者が加入している行事保険の補償の範囲内とし、それを超える責任は参加者の自己責任であることを承諾の上でご参加ください。
- (6) ウォーキング中は係員の指示に従うとともに、交通ルールを遵守すること。



新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に関する留意点

◎申込書の下に、当日受付に提出する「★健康報告確認表」を添付しています。参加申込時は「■申込書」のみご提出いただき、ウォーク当日はキリトリ線から下の「★健康報告確認表」に**当日の健康状態と体温を記入しご持参ください。受付時に確認しゼッケンと交換します。**

◎感染予防の為、ウォーキング中もマスクの着用をお願いします。

◎以下の症状がある場合は参加をご遠慮ください。

- 1 参加日当日朝に自宅で検温をし37.5℃以上の発熱がある場合
- 2 直近2週間で体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさなどの症状）
- 3 嗅覚や味覚の異常がある場合
- 4 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある場合
- 5 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合
- 6 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航歴又は、当該在住者との濃厚接触がある場合
- 7 直近2週間以内に緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置の対象地域への往来がある場合

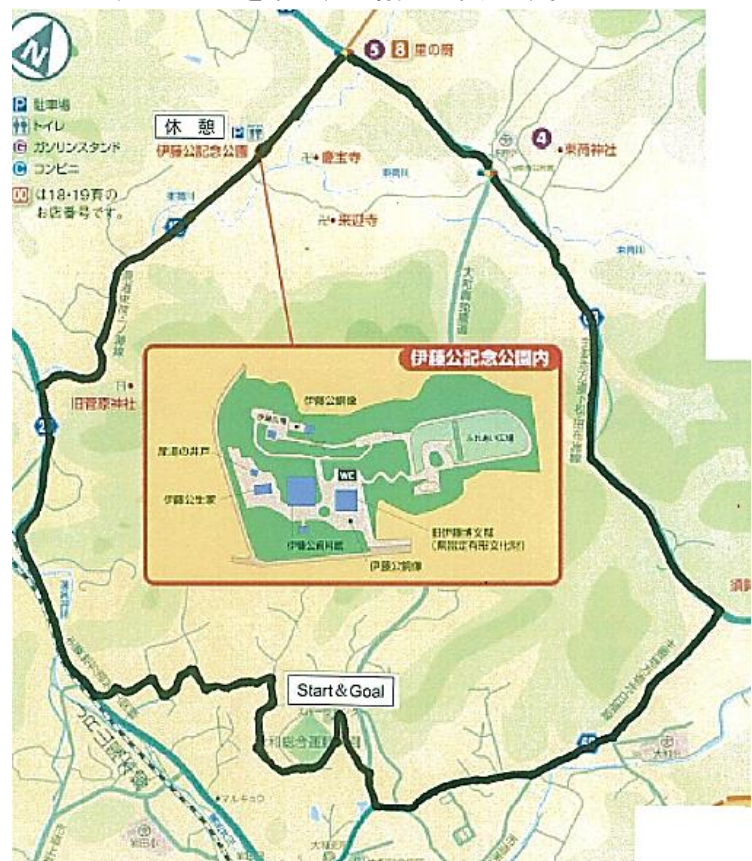
◎こまめな手洗いやアルコール等による手指消毒を実施してください。

◎他の参加者等との距離（できるだけ1m以上）を確保してください。

◎スマートフォンをお持ちの方は、新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）の活用をお願いします。

◎イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルスへの感染が確認された場合には、速やかに下記まで報告してください。 （公財）光市スポーツ振興会（0833）72-9100

◎新型コロナウイルス感染症拡大の状況によっては、イベントを中止する場合があります。



■紅葉ウォーク申込書

受付No. _____

(フリガナ) 氏名	性別	年齢	住所	TEL (できるだけ携帯)	見学希望
()	男・女		〒		

※伊藤公資料館で館内を見学することができます。(ウォーク当日のみ無料。要事前申込。)
希望者は「見学希望」欄に○をつけてください。(所要時間は約30分を予定)

申込先・問合せ
〒743-0011
光市大字光井1941-1 光市総合体育館内
公益財団法人光市スポーツ振興会
TEL (0833) 72-9100 FAX (0833) 72-9550

※ウォーク中の事故・傷病・紛失等に対し、自己の責任において参加します。
※大会開催中の事故・傷病への補償は大会側が加入した保険の範囲内であることを承諾します。
※主催者が取得した個人情報について、参加案内、開催情報の通知に使用することをご了承ください。
事業の趣旨に反する使用はいたしません。

..... キ リ ト リ

《参加当日持参》 以下、健康報告確認書は紅葉ウォーク当日に必ず提出してください。

★健康報告確認書(10/16 当日提出用)

紅葉ウォークの参加にあたり下記のとおり健康状況を報告します。

氏名 _____ 住所 _____

TEL _____

チェック項目

◆当日の状況について該当する項目について☑をご記入ください

- 平熱を超える発熱はない 体温 _____ ℃
- 咳・のどの痛みなど風邪の症状はない
- だるさ(倦怠感・息苦しさ)はない
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 身体が重く感じる・疲れやすい等の症状はない
- 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいない
- 過去14日以内に緊急事態宣言地域等への往来、当該在住者との濃厚接触はない