

第4回かつしかふれあいRUNフェスタ 2018 応援団体募集要項

1 概要

子どもから高齢者まで区民の誰もが参加できるスポーツの機会を提供し、スポーツ実施率の向上や健康増進に取り組むきっかけづくりとするため、かつしかふれあいRUNフェスタを開催いたします。そこで、イベントを盛り上げると共にランナーの背中を後押しするため、応援団体を下記の通り募集いたします。

2 応援場所

- ① 堀切水辺公園
- ② ふれあい健康RUN 1km 折り返し地点
- ③ ふれあい健康RUNファミリーRUN 2km 折り返し地点
- ④ ふれあい健康RUN 3km 折り返し地点
- ⑤ ふれあい健康RUN 5km 折り返し地点
- ⑥ チャレンジRUN 10km 折り返し地点
- ⑦ ハーフマラソン第1折り返し
- ⑧ ハーフマラソン第2折り返し

3 活動条件

- ・葛飾区内の団体（特に地元団体）を優先します。
- ・原則無償とします。（実費経費、準備備品については事務局と相談）
- ・出演時間や出演場所、演目内容については事務局と調整させていただきます。
- ・主催者は、自己の不注意による怪我、楽器・機材等の損壊及び貴重品の紛失・盗難等の責任を負いかねますのでご了承ください。
- ・イベント中に撮影したビデオ・写真の肖像権は主催者に属し、報道等へ公表することがあります。
- ・主催者は、個人情報の保護に関する法令及びその他の規範を遵守し、個人情報を取り扱います。
- ・イベントにふさわしくないと事務局が判断した団体には参加をお断りする場合があります。

4 活動内容（例）

- ・ステージによる演技・公演の披露
- ・コース上での応援等
(チアダンス・ダンス・太鼓・吹奏楽・メッセージボード・着ぐるみ出演など)

5 禁止事項

- ・走路に飛び出すなど、ランナーの走行を妨害する行為
- ・公序良俗に反する行為、政治・宗教の宣伝活動
- ・火気の使用等危険性があるもの

6 車両制限

当日は、会場周辺に交通規制がかかりますので、車両での楽器等の搬入・搬出ができない時間帯がございます。また、出演者駐車場には限りがあります。

7 申込方法

所定の申込書により F A X ・ 郵送 ・ メールによるお申込みください。

8 募集期間

平成 29 年 12 月 8 日(金) まで

9 申込みから活動当日までの流れ

(1)参加申込受付 (平成 29 年 12 月 8 日まで)

(2)参加案内発送 (平成 30 年 1 月下旬)

活動場所、活動内容の通知を送付します。

(打ち合わせについては別途連絡させていただきます。)

(3)イベント当日 (平成 30 年 3 月 11 日)

10 資料公開先

< イベント公式HP >

かつしかふれあいRUNフェスタ <http://www.katsushika-fureai-runfesta.jp/>

< 事務局 (お問合せ先・お申込み先) >

〒124-0022 東京都葛飾区奥戸 7-17-1 葛飾区奥戸総合スポーツセンター体育館内

かつしかふれあいRUNフェスタ実行委員会事務局

(葛飾区教育委員会事務局生涯スポーツ課事業係) 担当: 武内・高橋

電話: 03 (3691) 7111 FAX: 03 (5698) 1752 メール: 301600@city.katsushika.lg.jp

第4回かつしかふれあいRUNフェスタ2018 応援団体 申込書

私は申込条件を満たしており、注意事項を遵守し、個人情報の取扱いに同意のうえ申し込みします。

代表者記入欄			
フリガナ		フリガナ	
氏名		団体名	
住所	〒		
連絡先	イベント当日の緊急連絡先（携帯）		
	E-mail		
活動実績	1. 過去にマラソンイベントで応援の活動実績あり マラソン名（ ） 活動内容（ ）		2. 実績なし

団体のメンバー（代表者を除く）記入欄				
フリガナ 氏名	住所	性別	生年月日	年齢
	〒	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日生	才
	〒	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日生	才
	〒	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日生	才
	〒	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日生	才
	〒	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日生	才

※応援活動の保険は事務局で加入いたします。その際に、住所や生年月日等の記入が必要になりますのでご協力願います。連絡等は代表者のみとなりますので、代表の方よりメンバーへご連絡をお願いします。

応援希望場所（ ） ※複数回答可
① 堀切水辺公園 ② ふれあい健康RUN 1km折り返し地点 ③ ふれあい健康RUNファミリーRUN 2km折り返し地点 ④ ふれあい健康RUN 3km折り返し地点 ⑤ ふれあい健康RUN 5km折り返し地点 ⑥ チャレンジRUN 10km折り返し地点 ⑦ ハーフマラソン第1折り返し ⑧ ハーフマラソン第2折り返し

応援内容