

愛媛スポーツ・レクリエーション祭2023

マスターズ陸上競技 実施要項

(マスターズ会員でなくても参加できます)

主催	愛媛スポーツ・レクリエーション祭実行委員会				
主管	(一財)愛媛陸上競技協会 愛媛マスターズ陸上競技連盟				
期日	2023年11月3日(金)		受付 8:00~8:50(正面玄関ロビー) 競技開始 9:00		
会場	愛媛県総合運動公園陸上競技場				
種目	男子 18歳以上 60m 100m 200m 800m 1500m 3000m(60歳以上) 5000m(60歳未満) 走幅跳 三段跳 立幅跳 砲丸投 円盤投 やり投 女子 18歳以上 60m 100m 200m 800m 1500m 3000m 走幅跳 三段跳 立幅跳 砲丸投 円盤投 やり投				
競技規則	本年度(公財)日本陸上競技連盟競技規則および(公社)日本マスターズ陸上競技連合競技規則並びに本大会要項に従って行う。				
競技方法	男女別、5歳刻みのクラス別競技とする。トラック競技はタイムレース決勝とし、フィールド競技の試技は決勝4回とする。 投てき競技における年齢別用具の最小基準は、次の通りとする。				
		年 齢	砲 丸	円 盤	や り
	男子	18 ~ 49	7.26kg	2.0kg	800g
		50 ~ 59	6.0kg	1.5kg	700g
		60 ~ 69	5.0kg	1.0kg	600g
		70 ~ 79	4.0kg	1.0kg	500g
		80~	3.0kg	1.0kg	400g
	女子	18 ~ 49	4.0kg	1.0kg	600g
		50 ~ 74	3.0kg	1.0kg	500g
		75 ~	2.0kg	0.75kg	400g
参加資格	男女共18歳以上(11月3日現在の満年齢)(高校生、学連登録者は除く)				
参加料	1種目 1,500円	2種目 2,500円	3種目 3,500円	1人3種目以内	
申込方法	愛媛マスターズ会員は、郵送されたゆうちょ払込取扱票に必要事項を記入し、参加料を払込むこと。 上記以外の参加希望者は、郵便局窓口備付けの「払込取扱票」に下記添付の「払込取扱票」を参考に必要事項を記入し、参加料を払込むこと。 払込取扱票口座記号 番号 01610-9-9925 (加入者名) 愛媛マスターズ陸上競技連盟				
申込期間	2023年9月4日(月) ~ 9月20(水)				
申込先及び 問合せ先	〒 791-3131 愛媛県伊予郡松前町北川原63-10 渡部四郎 方 愛媛マスターズ陸上競技連盟 愛媛マスターズ陸上競技連盟事務局 TEL: 080-2999-3689				
傷害補償	愛媛マスターズ陸上競技連盟が1日スポーツ障害保険に加入する。				
ゼッケン	アスリートビブス(=ゼッケン)はマスターズ連合登録番号とし、各自用意のこと。 なお、一般参加者については、主催者が用意する。				
その他	1 表彰は1位から3位まで賞状を授与する。県外選手はオープンとし表彰しない。 表彰式は行わない。賞状は玄関ロビーの机の上に置いておくので、各自、受け取ること。 2 本大会は公認の競技会でないため記録は公認されない。(風力計測もなし) 3 大会終了後、成績結果や写真等をHPに掲載したり、報道機関に提供したりする場合があるが、申込みをした時点で、これらの了解を得たものとする。 4 招集所は第4ゲート付近(100mスタート後方)に設ける。 5 その他、詳しくはプログラム競技注意事項に掲載する。 6 朝6時の気象情報で、松山市に大雨又は暴風警報が発令されていれば大会は中止する。 この場合ホームページにも掲載する。HPアドレス http://ehime-masters-athletics.jp なお、大会中止や大会不参加の場合も参加料は返金しない。				

払 込 取 扱 票

振替払込請求書兼受領証

00		口座記号				口座番号				金額							
0		1	6	1	0	9				9	9	2	5				
加入者名		愛媛マスターズ陸上競技連盟								料金		備考					

口座記号	0				1	6	1	0	9			
口座記号番号									9	9	2	5

通信欄	* 23.スポレク・マスターズ`参加申込兼参加料払込票											
	登録番号(38-) 氏名()											
ご依頼人	西暦 年 月 日(生) 満 歳(大会日)											
	クラス M・W() JAAF ID.No()											
	種目①()②()③()											
* おところ * おなまえ *												
* (ご連絡先電話番号 - -)												

加入者名	愛媛マスターズ陸上競技連盟											
金額												

ご依頼人	様											
------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

料金	(消費税込)	日 附 印										
	円											
備考												

日 附 印	様										
-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

記載事項を訂正した場合は、その箇所^{*}に訂正印を押してください。
 切り取らないでお出しく下さい。

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。
 これより下部には何も記入しないでください。

この受領証は、大切に保管してください。