

世界文化遺産 水原華城を駆け抜ける 国際交流ランナー募集



姉妹都市韓国水原市「京畿マラソン大会」参加選手の募集について

- 派遣日程 平成31年4月19日(金)～4月22日(月) 3泊4日(予定)
- 大会開催日 平成31年4月21日(日)
- 派遣先 水原市(大韓民国京畿道)
- 募集人員 1名(抽選)
- 応募資格 ①旭川市在住の方(大会参加時18歳以上, 高校生以下は不可)
②第10回旭川ハーフマラソン(平成30年9月30日開催)でハーフの部又は10kmの部完走者
③本事業に参加したことがなく, 応募用紙(裏面)の承諾欄について承諾していただける方
- 参加費用 渡航費, 現地滞在費, 大会参加料は無料
(ただし旅券取得費用や海外旅行傷害保険などの個人的な費用は自己負担)
- 種目 フルマラソン(42.195km), ハーフマラソン(21.0975km), 10kmから選択
- 訪問団 本募集での参加決定者, 第10回旭川ハーフマラソン成績優秀者等で訪問団を構成予定
- 応募方法 裏面の応募用紙に記入, 署名捺印の上, 下記申込み先まで持参又は郵送してください。
- 締切日 平成31年2月27日(水) 17時<必着>

※抽選結果は郵送にてお知らせします。

申込み・問合せ先

〒070-0031 旭川市1条通8丁目フィール旭川7F 旭川市国際交流センター内
旭川市観光スポーツ部都市交流課 担当 村田
電話: 0166-25-7491 FAX: 0166-23-4924
Eメール toshikoryu@city.asahikawa.lg.jp
URL <http://asahikawaic.jp/> (旭川市国際交流センターのHP参照)

第17回京畿マラソン大会参加選手応募用紙

平成31年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名 (漢字)			(大会当日満 歳)
氏名 (ローマ字)		性 別	男 ・ 女
		血 液 型	A ・ B ・ O ・ AB Rh + ・ -
		所属クラブ名	
勤務先 学校名			
連絡先	〒 ー 旭川市 電 話 : ー / FAX : ー 携 帯 : ー ー Eメール :		
参加種目	第10回旭川ハーフマラソン(H30.9.30)で完走した種目に○をつけ記録を記入してください () ハーフ () 10km 記録 (時間 分 秒)		
申込種目	第17回京畿マラソンでの参加希望種目に○をつけてください。(提出後変更はできません) () フル () ハーフ () 10km		
申込種目 最高記録	種 目 () 時間 分 秒 大会名 () 開催年 (年)		
注意事項	派遣に当たっては万一に備え海外旅行傷害保険に加入していただきます。(自己負担) 派遣決定に係る権利は譲渡できません。(代理出走も不可) 怪我等で明らかに出場しない(できない)場合は派遣を取り消します。 本市及び水原市で公式セレモニーに参加していただきます。		
応募理由			
承諾欄	<p>応募資格に該当し、上記注意事項について承諾します。 健康に問題はなく完走する意志があります。 姉妹都市交流の趣旨に賛同し、旭川市の選手として団体行動をとります。 旭川市が撮影した写真等を本プログラム周知等のために使用することを承諾します。</p> <p style="text-align: right;">応募者氏名 _____ (印)</p>		