

● 第36回『心をつなげる福祉マラソン大会』 ●

開 催 要 項

1 開催主旨

「心をつなげる福祉マラソン大会」は今回で36回目となります。前大会は、新型コロナウイルス感染対策の元、3年ぶりの開催となりました。今大会においても、感染対策をしつつ、「無理せず、ゆっくりマイペースで！」を合言葉に、日々施設での活動や自主的なトレーニングに励んでいる皆さんが、その成果を存分に発揮し、安心して完走できる大会を目指します。また、例年、被災地支援として、参加費の一部で被災エリアの施設より授産品等を購入し、参加者へ記念品としてお渡ししております。

ぜひ、ご理解ご協力をお願いいたします。

- 2 日 程 令和6年(2024年)2月18日(日) *小雨決行
- 3 競技コース 大島小松川公園および荒川河川敷コース
* 5kmコース・10kmコース
- 4 集合・受付場所 大島小松川公園自由の広場 (都営地下鉄新宿線 東大島駅・小松川口下車)
- 5 受付時間 10時00分～10時45分
* スタート30分前までに受付をして下さい。
- 6 開 会 式 今大会では、全員が集合しての開会式を行いません。
* スタート前にグループごとに簡単な説明を行います。
- 7 スタート 11時00分 (10kmの部 全員スタート)
(5kmの部 ハイペース 【1km 7分以内】)
11時15分 (5kmの部 マイペース 【1km 7分以上】)
* 参加人数によって、スタート時間が前後する場合があります。
* 遅刻した場合は、無理せず飲み物を受け取り、応援に回ってください。
- 8 閉 会 式 今大会では、全員が集合しての閉会式を行いません。
* 当日のタイムは、本部前に掲載予定ですが、個々の記録証については、後日郵送といたします。
* 12:30以降本部前に各部上位1～3位の方にはメダルをお渡しします。
- 9 参加対象 東社協 知的発達障害部会 会員施設利用者および職員
* 非会員施設の方は参加費が異なります。
* 伴走者は、どなたでも構いません。
- 10 募集人数 300名程 (* 先着順)
- 11 事前説明会 参加者または参加施設・団体の代表者は、令和5年2月1日(木)14:00～のオンライン説明会に必ずご参加ください。 オンライン説明会のご案内は、後日申込者へメールにてご連絡します。
- 12 後援(予定) 東京都、東京都発達障害支援協会、東京都知的障害児者生活サポート協会
東京ウエストライオンズクラブ
- 13 主催・運営 社会福祉法人東京都社会福祉協議会 知的発達障害部会
福祉マラソン大会企画実行特別委員会
- 14 参加費 ○会員施設利用者・職員：一人2,500円(消費税込)
(*但し、伴走者ありの場合は3,000円)
○非会員施設利用者・職員：一人3,000円(消費税込)
(*但し、伴走者ありの場合は3,500円)

- 15 申込方法 ウェブからのお申込み、または、別紙申込書をファックスにて送付後、参加費を12月22日(金)までに下記口座へお振込みください。

■ウェブ申込:



<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDw7QjOhQkSKsDGq8uBhvkAR-OLVNVMBKIApKVFn5cbWV9Wg/viewform>

■ファックス申込: 03-4500-2192(株式会社 團コミュニケーションズ 行)

■大会HP:



<https://crossx.tokyo/smile/36th-fukushi-marathon/>

[参加費振込先] ※振込期限:令和5年12月22日(金)

■銀行口座: 楽天銀行 ■支店名: 第一営業支店 ■口座種類: 普通
■口座番号: 7537970 ■口座名義: カ) ダンコミュニケーションズ

- ※ 領収書は振込用紙の控えにて代えさせていただきます。
- ※ 保険加入の都合上、申込後の参加者の変更は認められません。
- ※ 申込後の参加費の返金も致しかねますので、あらかじめご了承ください。

- 16 申込締切 **令和5年12月15日(金)**
(※事務手続きの都合上、締切日を過ぎての受付は致しませんのでご了承ください。また、申込者が定員(300名)に達し次第、受付を締切らせていただきます。その際は、各施設宛にFAX等でご連絡いたします。)

- 17 中止の場合 天候不良等により大会を中止する場合は、当日の午前8時までに、申込時にご登録いただいたメールアドレスへご連絡いたします。

- 18 申込先および申込に関するお問合せ先

株式会社 ^{だん} 團コミュニケーションズ (本間)

TEL: 03-4500-2192

FAX: 03-4500-2192

- 19 事務連絡先 社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 福祉部 児童・障害担当 (宮崎)
TEL: 03-3268-7174 FAX: 03-3268-0635

- 20 備考

- 本大会における注意事項において、別紙をご参照ください。
- 当日は、主催者側にて参加者に対し、傷害・賠償保険に加入します。伴走者に対しても保険加入しておりますので、伴走が必要な方は、必ず「伴走者あり」でお申込みください。
- 保険加入の都合上、当日の飛び入り参加はご遠慮ください。本大会のゼッケンのない方はコースに出られません(伴走者にもゼッケンを配布します)。
- 大会の趣旨に添い、上位者のメダル授与は利用者が対象となります。(職員は対象にはなりません。)
- 記念Tシャツについては、サイズを4種類(S、M、L、XL)ご用意いたしておりますが、諸事情によりサイズのご希望にそえない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- 当日まで事前トレーニングをされて参加されますよう、お願い申し上げます。特に10kmコースを選択される方は、1時間半以内でのゴールを目途にトレーニングしてください。また健康管理については、職員の方々も十分にご配慮ください。
- 感染症、災害、天候不良等により大会中止となった場合、申込者の皆様にはTシャツ等をお送りし、参加費の返金はいたしませんので、予めご了承ください。
- お申し込み時にいただいた個人情報、本大会の運営・管理の目的でのみ利用し、その目的の範囲を超えた利用はいたしません。