

第10回ノルディックウォーキング in 旭川 開催要項

- **開催日** 2019年9月1日(日) 小雨決行
- **会場** 旭川北彩都ウォーキングコース
- **集合場所** 旭川市市民活動交流センター (CoCoDe) 前広場
(旭川市宮前1条3丁目)
- **コース**
 - ◇ 10Km コース CoCoDe→宮前公園→忠別川右岸→旭川駅南口→旭川大橋→美瑛川左岸→両神橋→美瑛川右岸→忠別川左岸→神楽橋→CoCoDe
 - ◇ 5Km コース CoCoDe→宮前公園→忠別川右岸→忠別橋→忠別川左岸→神楽橋→CoCoDe
 - ◇ 3Km コース CoCoDe→宮前公園→忠別川右岸→氷点橋→忠別川左岸→神楽橋→CoCoDe

■ 日程

- 8:30~9:30 受付(旭川市市民活動交流センターCoCoDe 前広場)
※ 歩き方の講習をご希望の方は受付にお申し出下さい。
- 9:40~10:00 開会式・ウォーミングアップ
- 10:00 10Km コーススタート
- 10:05 5Km コーススタート
- 10:10 3Km コーススタート
- 12:10 最終ゴール
- ※ゴール後、抽選で景品をプレゼントします。

- **募集定員** 150名(先着順)
- **参加料** 中学生以上 800円(含傷害保険料、当日受付で納入してください)
- **申込方法**
 - ① 参加申込書に必要事項を記入し、郵送またはFAXで下記へ送付してください。
 - ② ポールのレンタルを希望の方は申込書にチェックしてください(無料)。
 - ③ 小学生以下の参加については保護者が同伴してください。

申込先：〒070-8044 旭川市忠和4条3丁目1-8 加藤方
旭川ノルディックウォーキングクラブ
電話/FAX: (0166) 61-7803

- **申込締切** 8月26日(月)
- **問合せ先** 上記の申込先に同じ。
- **留意事項**
 - ① コース途中に給水所はありませんので、飲み物は各自ご用意ください。
 - ② 参加者は体調を整えてご参加ください。
 - ③ ポールで人や器物を損傷しないよう、取扱いに十分注意してください。
 - ④ イベント中の怪我については、傷害保険の適用範囲で処置いたします。
 - ⑤ 途中棄権の場合は、係員にお知らせください。
 - ⑥ 手荷物は各自の責任で保管してください。
 - ⑦ 参加者の個人情報[※]は厳重に管理保護いたします。また許可なく第三者に提供されることはありません。
- **駐車場** 宮前1条3丁目の公共駐車場をご利用ください(障害者福祉センターおびった前)。

「第10回ノルディックウォーキング in 旭川」参加申込書

旭川ノルディックウォーキングクラブ FAX: (0166) 61-7803

ふりかな お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	() 歳
ご住所	〒 連絡先電話番号 (- -)				
参加コース	<input type="checkbox"/> 3Km コース	<input type="checkbox"/> 5Km コース	<input type="checkbox"/> 10Km コース		
ポールのレンタル	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ⇒ 身長 () Cm	特記 事項			

ふりかな お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	() 歳
ご住所	〒 連絡先電話番号 (- -)				
参加コース	<input type="checkbox"/> 3Km コース	<input type="checkbox"/> 5Km コース	<input type="checkbox"/> 10Km コース		
ポールのレンタル	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ⇒ 身長 () Cm	特記 事項			

ふりかな お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	() 歳
ご住所	〒 連絡先電話番号 (- -)				
参加コース	<input type="checkbox"/> 3Km コース	<input type="checkbox"/> 5Km コース	<input type="checkbox"/> 10Km コース		
ポールのレンタル	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ⇒ 身長 () Cm	特記 事項			

ふりかな お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	() 歳
ご住所	〒 連絡先電話番号 (- -)				
参加コース	<input type="checkbox"/> 3Km コース	<input type="checkbox"/> 5Km コース	<input type="checkbox"/> 10Km コース		
ポールのレンタル	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ⇒ 身長 () Cm	特記 事項			