



★★★
同時開催
フリーマーケット
&
グルメフェア
★★★

第4回 CITY RUNNING FESTA 2018.12.2_{SUN}

OSAKAシティランニングフェスタ 2018

開催場所 **花博記念公園鶴見緑地**

種目 個人の部 **5km** **10km** リレーマラソンの部 **フルマラソン** **ハーフマラソン**

1チーム 3~20名 1チーム 3~10名

大会の詳細はホームページをご覧ください <http://osakacity-running.jimdo.com/>

【協賛】 カイセイ薬局(株育星会)/一般社団法人日本姿勢と歩き方協会/日本予防医薬株式会社/ビップ株式会社/マルコム株式会社/大塚食品株式会社/幸せの青い鳥の来るサロンand♪
鶴見緑地湯元水春/株式会社ドクターミール/堂島ライフケアクリニック/ミズノ株式会社/ワダカルシウム製薬株式会社/株式会社アイ・ケー・ピー・システムズ/牛乳石鹸共進社株式会社
神蔵/株式会社日本トリム/株式会社カネカ/株式会社センス・イット・スマート/メットライフ生命保険株式会社 大阪中央支社

【後援】 大阪市/大阪市教育局委員会/MBS 【協力】 鶴見区役所/週刊大阪日日新聞社/日本フリーマーケット協会/食エステ専門店 FTBドリームファクトリー

【主催】 OSAKAシティランニングフェスタ実行委員会

OSAKA CITY RUNNING FESTA

大会名	第4回OSAKAシティランニングフェスタ
開催日	2018年12月2日(日)
会場	花博記念公園鶴見緑地 特設周回コース (受付場所:ハナミズキホール)
参加資格	個人の部(5km・10km)・リレーマラソンの部 18歳以上の健康な方 ※リレーマラソンにつき小学生3年生以上の参加可能(親の同意書要・子供のためのチームは不可)
参加賞	大会オリジナルグッズ、完走証、物販で使用できる300円チケット
表彰	①個人総合1位から3位まで表彰 ②リレーマラソン総合種目別チーム1位から3位 ③ベストコスチューム(仮装)賞・その他特別賞など多数あり
給水	1カ所
募集期間	2017年12月17日～2018年11月3日 エントリーサイト ※事務局締切日は2018年11月3日(消印有効)但し、先着順のため定員に達し次第締め切ります。
エントリー方法	大会ホームページ・ランネット・スポーツエントリー
参加費入金先	三井住友銀行 天満橋支店 普通 1595674 OSAKA シティランニングフェスタ実行委員会 ※参加費は申込み終了後、1週間以内にお振込願います。振込手数料はお客様負担となります。

※リレーマラソンについて小中高生の参加費は1人につき1,800円となります。

	10km(個人)	5km(個人)	リレーマラソン(フル)	リレーマラソン(ハーフ)
受付	7:45～8:45	7:45～8:45	9:30～10:30	9:30～10:30
スタート	9:30	9:15	11:00	11:00
制限時間	1時間30分	1時間	5時間	2時間30分
募集定員	200名	100名	150チーム (1チーム3名～20名)	50チーム (1チーム3名～10名)
参加費	4,300円	3,800円	1人につき3,300円	1人につき3,300円

※事務局締切日は2018年11月3日(消印有効)但し、先着順のため定員に達し次第締め切ります。 ※各エントリーサイトからの申込みは各エントリーサイトの募集期日通り。

※全種目先着順となるので募集期間に関係なく申込受付を締め切る場合がございます。 ※車いすでの参加は不可とします。

※障がい者(障がい者手帳をお持ちの方)で単独走行が困難な方は伴走者(伴走者ビブ着用)を1名つけることができます。(盲導犬の伴走は不可とします。)

お問い合わせ OSAKA シティランニングフェスタ事務局

【所在地】〒540-0008 大阪市中央区大手前1-7-31 OMMビル14階 認定特定非営利活動法人健康ラボステーション内
【TEL】06-6948-5133 【FAX】06-6356-9779 【ホームページ】<http://osakacity-running.jimdo.com/> 【メールアドレス】info@kenlab.net

【協賛】 カイセイ薬局(調剤星会)/一般社団法人日本姿勢と歩き方協会/日本予防医薬株式会社/ビップ株式会社/マルコム株式会社/大塚食品株式会社/幸せの青い鳥の来るサロンandト鶴見緑地湯元水春/株式会社ドクターミール/堂島ライフケアクリニック
ミズノ株式会社/ワダカルシウム製薬株式会社/株式会社アイ・ケー・ピー・システムズ/牛乳石鹸共進社株式会社/神蔵/株式会社日本トリム/株式会社カナカ/株式会社センス・イット・スマート/メットライフ生命保険株式会社 大阪中央支社

【後援】 大阪市/大阪府教育委員会/MBS 【協力】 鶴見区役所/週刊大阪日日新聞社/日本フリーマーケット協会/食エステ専門店 FTBトリムファクトリー 【主催】 OSAKAシティランニングフェスタ実行委員会

FAX (06-6356-9779)

FAXでのお申込は、下記申し込み用紙に必要事項を明記の上、送付して下さい。
事務局にて参加仮登録の手続きをおこないます。
※登録後及び入金確認後、事務局より折り返しの連絡はございません

OSAKA シティランニングフェスタ参加申し込み用紙

氏名	男・女	エントリー種目	<input type="checkbox"/> 10km (個人)	<input type="checkbox"/> 5km (個人)	<input type="checkbox"/> リレーマラソン (フル)	<input type="checkbox"/> リレーマラソン (ハーフ)
チーム名		生年月日	年	月	日	(歳)
住所						
TEL	MAIL					
リレーマラソン用 メンバー氏名	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)
<input type="checkbox"/> 男子チーム	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)
<input type="checkbox"/> 女子チーム	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)
<input type="checkbox"/> 男女混合チーム	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)	男・女 (歳)