

日田の
特産品が当たる
お楽しみ抽選会が
あるよ!



第26回 水郷ひた チャレンジウォーク

開催日 令和2年 **11月1日** (日)

受付時間 9:00~10:00

集合場所 日田市陸上競技場 スタート/ゴール

スタート 受付後随時スタート

参加料 大人 1,500円・小中高生 500円・幼児無料
※当日申込はありません。

申込受付期間 令和2年9月1日(火)~9月30日(水)

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、
日田市内の方のみの参加となります。

コース
約 **13 km**



大原神社



豆田の町並



比佐津トンネル



三隈川公園



庄手川



三隈川



ひた市民健活
ポイント
1000pt
もらえます!



問い合わせ先・主催/水郷ひたチャレンジウォーク実行委員会

〒877-8601 大分県日田市田島2丁目6-1日田市役所別館2Fスポーツ振興課 TEL0973-22-8442

実行委員会/日田市スポーツ推進委員協議会、日田市レクリエーション協会、ひた健康運動リーダーの会
にこにこステップ運動リーダーの会、ノルディック・ウォーク倶楽部ひた

共催/日田市、日田市教育委員会

インターネットによる申込み
JTBスポーツステーション
<http://jtbsports.jp/>
お申込みはこちらから⇒



第26回 水郷ひたチャレンジウォーク 開催要項

●開催日

令和2年11月1日(日)

(小雨決行、荒天中止)

受付時間：午前9時～午前10時
スタート：受付後随時スタート
ゴール打ち切り：午後2時30分
※出発式・閉会式は行いません。

●問い合わせ先・申込先

〒877-8601 日田市田島2丁目6-1
日田市役所別館2Fスポーツ振興課スポーツ振興係
水郷ひたチャレンジウォーク実行委員会
TEL 0973-22-8442 FAX 0973-22-8270

●コース概要

日田市陸上競技場をスタート・ゴールとする
約13km

●出場資格

日田市内にお住まいの方。
交通ルールやウォークマナーを守る方(但し、小学校3年生以下は必ず保護者(成人)の同伴が必要。また介助の必要な方は介助者の同伴が必要)

●参加料

大人 1,500円(保険料等を含む)
小中高生 500円(保険料等を含む)
幼児 無料
※当日申込はありません。

●参加賞

記念品、温泉入浴券

●抽選会

ゴールされた方から順次、日田市の特産品などが当たるお楽しみ抽選会を行います。

●募集期間

令和2年9月1日(火)～9月30日(水)

●申込方法

- インターネットによる申込み
JTBスポーツステーション

<http://jtbsports.jp/>

「参加申込」からお申し込み下さい。



- 郵便払込取扱票用紙による申込み

所定の申込用紙(払込取扱票)に必要な事項を記入の上、参加料を郵便局振込にて入金して下さい。払込取扱票が申込用紙に、受領書が申込控となります。郵便振替による申込みは、9月30日(水)消印有効です。また、日田市役所別館2Fスポーツ振興課においても申込可能です。

●大会規約

1. 大会のプレートを首から下げてください。
2. この大会はウォーキング大会です。順位を競うものではありません。
3. 安全第一に歩道を一列又は二列縦隊で歩行し、歩道のないところは道路の右端を歩行してください。
4. 歩きスマホ禁止。歩行中は、交通ルールや係員の指示に従ってください。道路横断は横断歩道や信号のある場所で行ってください。
5. 常に水分補給を心がけてください。急な体調変化には無理をせず、リタイアを申し出てください。飲み物は各自で準備してください。新型コロナウイルス感染症対策として、今年度は給水所及び梨等のおもてなしを設けません。
6. 万一事故が発生しても実行委員会が加入する傷害保険の範囲及び、応急処置以外の責任は負えませんのでご了承ください。
7. 途中でリタイアする場合は、近くの係員又は大会本部(携帯 080-8366-7317 ※当日のみ有効)へ連絡ください。大会本部に看護師と救護車が待機して非常時に対応します。
8. 来た時より美しく、ごみの持ち帰りにご協力ください。
9. 昼食は各自で準備してください。
10. 受付で手荷物を預かります。貴重品、生もの等不可。
11. 荒天などにより中止する場合は市ホームページ、防災無線等で周知します。また、開催途中で大会を中止する場合は、広報車で周知します。(天候の変化に備え、雨具等を持参ください。)
12. 主催者の責によらない事由(地震・風水害・降雪・事件・事故・感染症等)で大会が中止となった場合、参加料等の返金はありません。

●個人情報取扱いに基づくお知らせ

ご記入いただいた個人情報は今大会運営に必要な印刷物・ホームページ等及び2021年大会(予定)のご案内に利用させていただきます。DMを希望されない方は、ご面倒でも大会事務局までご連絡ください。(0973-22-8442)
※申込書の内容確認を電話等でさせていただく場合があります。

●誓約項目

- (1)主催者は傷病や紛失、その他事故については一切責任を負いません。
- (2)主催者は傷病発生時の応急処置のみ行い、傷害補償は本大会の用意する傷害保険の範囲内とします。
- (3)貴重品等については、各自の責任において保管してください。盗難・紛失等の責任については主催者では一切責任を負いません。
- (4)大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に帰属します。

上記、誓約事項に同意の上、お申し込み下さい。

●参加者の皆様へ(お願い)

- 受付時に体温の測定ならびに症状の有無を確認いたしますので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。
- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください
 - ・体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽喉痛などの症状がある場合)
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- マスクを持参してください。(参加受付時や着替え時のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること)
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(できるだけ2mを目安に(最低1m))を確保してください。(障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)
- イベント中に大きな声で会話、応援等をしないでください。
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従ってください。
- イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。
- イベント後前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避けてください。

今後の新型コロナウイルス感染症拡大状況によって、さらに対応を変更させていただくことがございます。ご理解とご協力をお願い申し上げます。

第26回 水郷ひたチャレンジウォーク参加申込書
※郵便振替による申し込みは、9月30日(水)消印有効です。
※幼児は参加無料ですが、参加される場合は忘れずにご記入下さい。

払込取扱票										
00	福岡									
口座番号										
0	1	9	7	0	5	1	3	0	2	6
加入者名						金額	千 百 十 万 千 百 十 円			
ひた42195 CW大会実行委員会						料金				
氏名						年齢	性別	コース	金額	
フリガナ								約13km		
フリガナ								約13km		
フリガナ								約13km		
フリガナ								約13km		
代表者住所						日附印				
代表者TEL(自宅)										
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号福第9409号)										
これより下部には何も記入しないでください。										

振替払込請求書兼受領証

口座番号	0	1	9	7	0	5					
							1	3	0	2	6
加入者名	ひた42195 CW大会実行委員会										
金額	千 百 十 万 千 百 十 円										
ご依頼人	※おなまえ										
	様										
料金	(消費税込) 日附印										
	円										
備考											

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。切り取らないでください。

水郷ひたチャレンジウォーク コースマップ(約13km)



※おおよその距離の目安です。

- (ご注意)
- この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
 - この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。
 - この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えにお預り証を必ずお受け取りください。
 - この用紙による、払込料金は、ご依頼人様が負担することとなります。
 - ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
 - この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管して下さい。
 - お申込後の参加料の返金はいたしませんのでご了承下さい。

収入印紙
課税相当額以上
貼付
印

参加申込記入例

00	福岡													
口座番号														
0	1	9	7	0	5					1	3	0	2	6
金額														
千 百 十 万 千 百 十 円														
3,500														
加入者名 ひた42195 CW大会実行委員会										料金		備考		
ご依頼人・通信欄		氏名		年齢	性別	コース			金額					
フリガナ		ヒタ タロウ		35	男	約13km			1,500					
		日田 太郎												
フリガナ		ヒタ タロウ		35	女	約13km			1,500					
		日田 花子												
フリガナ		ヒタ イチロウ		12	男	約13km			500					
		日田 一郎												
フリガナ		ヒタ アヤメ		5	女	約13km								
		日田 あやめ												
代表者住所		877-8601												
		日田市田島2丁目6-1												
代表者TEL(自宅)		0973-12-3456												
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号福第9409号)														
これより下部には何も記入しないでください。														

切り取らないでお出しいください。

この場所には、何も記載しないでください。