

令和7年度高知県立障害者スポーツセンター

リレーマラソン実施要項

1 目 的

障害者スポーツセンターを利用している障害のある方々と地域の方々が、ランニングを通じた体力の維持増進と相互交流を深め、障害のある人の社会参加の促進と障害者スポーツセンターが地域のコミュニティの場として認知されることを目的とする。

2 主 催

社会福祉法人 高知県社会福祉協議会 高知県立障害者スポーツセンター

3 協 力(予定)

高知県パラスポーツ指導者協議会、土佐銀輪倶楽部(車いす陸上チーム)

4 後 援(予定)

高知市教育委員会、高知新聞社、読売新聞高知支局、朝日新聞高知総局、毎日新聞高知支局
NHK 高知放送局、RKC高知放送、KUTVテレビ高知、KSS さんさんテレビ

5 大会日程： 令和8年1月25日(日) 小雨中止

8時45分～ 選手受付

9時15分～ 開会式

10時00分 リレーマラソンスタート レース終了(11時25分 予定)

11時40分 1kmタイムトライアル スタート(申告タイム上位15名以内)

12時10分 閉会式・表彰式

6 競技内容

① リレーマラソン

ア)障害者スポーツセンター周辺の周回コース6周(1周約1.9km)を1チーム3～6人の人数でタスキをつなぎながら、チームでの完走を目指します。

イ)定められた人数内であれば、1人当たりの周回数は各チームで決定できます。

ウ)各チームの総合タイムで順位を決めます。区間記録の計測は行いません。

エ)30チーム以内とし参加希望チームが定員を超える場合は、抽選により調整を行う場合があります。

オ)1チームは3～6名で編成し性別は問わないものとします。1周は約1.9km、計約11.4kmとします。

カ)スタートから90分を過ぎてゴールしていない場合は競技を止める場合があります。

② 1kmタイムトライアル

ア)リレーマラソン周回コースの一部を使用します。(ゴールはスポーツセンター内)

イ)原則として1kmを4分以内に走れる方のみエントリー可能(性別は問わない)

ウ)申込者多数の場合は申告タイム上位者から15名程度とする場合があります。

7 参加資格（道路事情により車いすでの参加は認めないものとします）

① リレーマラソン

ア) 自分の担当する距離を走りきる体力のある者

② 1kmタイムトライアル

ア) 原則としてリレーマラソンに参加している者（スタッフ含む）

イ) 1kmを4分以内に走りきれる者（性別は問わない）

8 参加料

① リレーマラソン 1チーム : 3,000円（参加費は大会当日、受付で徴収します。）

② 1kmタイムトライアル : 無料

9 表彰

① リレーマラソン

全チームに記録証を配布します。また、6位までのチームに副賞を贈ります。

② 1kmタイムトライアル

上位6名に副賞を贈ります。

10 申し込み

令和7年12月23日(火)17:00までに所定の申込書により下記まで提出してください。

【申込先、問合せ先】

〒781-0313 高知市春野町内ノ谷1-1

高知県立障害者スポーツセンター（担当:明神、福本）

TEL : 088-841-0021 / FAX : 088-841-0065

e-mail : sports11@kochi-scdf.com

※申込書は障害者スポーツセンターホームページからもダウンロードできます。

11 監督者会議

令和8年1月21日(水) 19:00～

高知県立障害者スポーツセンター 2階 研修室 (各団体、必ず1名は参加してください)

12 注意事項

① 伴走が必要な場合は申込書に記入すること、また応援者の伴走行為は禁止します。

② ナンバーカード・タスキは事務局で準備します。

③ 指定した駐車場所以外への駐車は禁止します。（近隣の方から苦情があると、継続的な開催に支障をきたしますのでご理解をお願いします。）

④ 大会中における事故については自己責任とする。なお、主催者においてレクリエーション保険に加入します。（死亡 300 万円、入院 5,000 円、通院 3,000 円）

⑤ 報道機関への後援を依頼しています。テレビ、新聞等に写真等が掲載される場合があります。

また、当センター広報誌及びホームページへ大会の様子を掲載させていただきますので予めご了承下さい。