

第9回

# くき健康ウォーク

## フォトロゲイニング

市内の景色を撮りながら楽しくウォーキングしましょう。お気軽にご参加ください!

開催日

令和6年 **10月20日**

～くきストリートフェスティバルと同日開催～

※ウォーキングしながら買物も楽しめます。

日程

【受付】 8:00～8:30  
【開会式】 8:30～8:55  
【作戦タイム】 8:55～9:00  
【スタート】 9:00 (一斉スタート)  
【ゴール】 11:00

スタート  
・ゴール

### 久喜総合文化会館

▶会場までのアクセス

電車：JR・東武久喜駅西口から徒歩約15分

※車の方は久喜総合文化会館へお停めください。  
※公共交通機関等でのご来場にご協力をお願いします。

### フォトロゲイニングとは

地図をもとに、時間内にチェックポイントの得点を集めるスポーツです。チームごとに作戦を立て、チェックポイントでは、見本と同じ写真を撮影します。地図の数字がそのまま得点となり、合計点の高いチームが上位です。



※地図は、当日の受付で配布します。  
※チェックポイントは20か所程度設置を予定しています。

定員

**200人** (超えた場合抽選)

チーム (2～5人) でお申込みください。

※1人でも参加できますが、チームでの参加を推奨します。

※チームの代表者は18歳以上とします。

参加費

**1人 500円**

※未就学児は無料

※参加費は当日の受付時に集金いたします。

持ち物

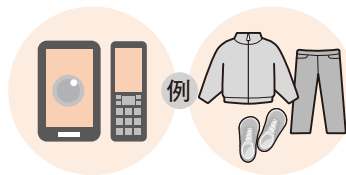
スマートフォン又は携帯電話／チームで1台

※お持ちでない方もお申込みいただけます。

服装

動きやすい服装

※防寒対策は各自でお願いします。



申込期間

令和6年

**8月28日(水)～10月4日(金)** (郵送の場合は必着)

申込方法

電子申請 (二次元コード) にて応募いただくか、裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、実行委員会事務局 (スポーツ振興課) に直接または郵送でお申込みください。

※申込用紙は久喜市ホームページ (<https://www.city.kuki.lg.jp>) からダウンロードできます。



電子申請はこちらから

お問合せ  
申込み

主催：久喜市、久喜市スポーツ協会、久喜市レクリエーション協会  
主管：くき健康ウォーク実行委員会 (久喜市健康スポーツ部スポーツ振興課内)

〒346-8501 久喜市下早見85-3 電話：0480-22-1111 FAX：0480-22-3319

E-mail：sportsshinko@city.kuki.lg.jp

## チェックポイントの例



古久喜公園



愛宕神社

※当日のチェックポイントとは異なる場合があります。

## 大会規約

※参加者は下記の大会規約に必ず同意の上、お申込みください。

- 1、私は、大会開催中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることに異議ありません。その方法、経過等について、主催者の責任を問いません。
- 2、大会開催中の事故・傷病への補償は大会側が加入した保険の内容の範囲内であることを了承します。
- 3、私は、心疾患・疫病等なく、健康に留意し、十分な準備をして大会に臨みます。傷病、事故、紛失等に対し、自己の責任において大会に参加します。
- 4、私の家族・親族、保護者（参加者が未就学児の場合）、またはチームメンバー（代表エントリーの場合）は、本大会への参加を承諾しています。
- 5、地震・風水害・降雪・事件・事故・疫病等による開催縮小・中止等についてはその都度主催者が判断し、決定します。
- 6、私は、大会開催中の事故、紛失、傷病等に関し、主催者の責任を免除し、損害賠償等の請求を行いません。
- 7、ゴミはすべて持ち帰ります。
- 8、大会申込者の個人情報の取り扱いは、別途定める主催者の規約に則ります。
- 9、大会の映像・写真・記事・記録等において（氏名・年齢・記録・肖像等の個人情報）が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレット等に報道・掲載・利用されることを承諾します。また、その掲載権・使用権は主催者に属します。
- 10、年齢等の虚偽申告、申込者本人以外の出場（代理参加）はいたしません。やむを得ない事情が発生した場合は主催者に連絡のうえ、その決定に従います。それらが発覚した場合、出場・表彰の取り消し、次回以降の資格はく奪等、主催者の決定に従います。また、主催者が虚偽申告・代理参加に対する救護等一切の責任を負わないことを了承します。
- 11、指定された立入り禁止区域や、民家の敷地、農耕地、ゴルフ場、学校等へは立ち入りません。
- 12、交通法規を遵守し、マナーを守ります。
- 13、私は、大会開催中に主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止の指示に直ちに従います。また、その他、主催者の安全管理・大会運営上の指示に従います。
- 14、私は、安全管理に一定の責任を負っている旨を理解し、安全な大会催行に協力します。万が一トラブルが発生した場合は、速やかに主催者に連絡します。

## 参加特典

①大会オリジナル記念品贈呈

②上位3チームにメダル・副賞贈呈

※写真撮影ができる機器をお持ちでない方は表彰の対象外となります。



埼玉県健康アプリ「<sup>あるこう</sup>コバトンALKOOマイレージ」のマイレージポイント対象事業です。

**3,000ポイント獲得できます!**

※当日、会場で二次元コードを読み取っていただくとポイントを獲得できます。

※事前に「ALKOO」アプリをダウンロードいただくとスムーズです。アプリの詳細は専用サイトをご覧ください。



キリトリ

## くき健康ウォーク（フォトロゲイニング）参加申込書

フリガナ			
チーム名	大会規約に同意の上、申込みます <input type="checkbox"/> ( <input type="checkbox"/> に✓してください。)		
人数内訳	一般（小学生以上）：	人	未就学児：人
代表者① (18歳以上)	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳
		電話番号（携帯）	メールアドレス
メンバー②	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳
	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳
メンバー③	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳
	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳
メンバー④	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳
	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳
メンバー⑤	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳
	フリガナ	氏名	住所 生年月日・年齢 S・H・R 年 月 日 歳