

企業交流 **Marathon** Business Networking Relay Marathon Business Networking Relay **IN KOBE**

2018年 **雨天決行**
9月23日(日)

会場：神戸学院大学 ポートアイランドキャンパス



第1回 企業交流リレーマラソン in KOBE

～ 神戸医療産業都市 20周年記念事業 ～



お子様連れの方に安心なキッズスペース、
窯で焼くピザなど、マラソン以外にも、盛りだくさんのコンテンツをご用意しております。
詳しくは、[企業交流リレーマラソン in KOBE](#)  で検索して下さい。

主催：企業交流リレーマラソン in KOBE 実行委員会

協力：神戸学院大学 / 株式会社ドクターミール / 神戸商工会議所神戸スポーツ産業懇話会 / 株式会社ケルン / 神戸女子大学

後援：兵庫県 / 神戸市 / 神戸市教育委員会 / 健康創造都市 KOBE 推進会議 /

(公財) 兵庫産業活性化センター / (公財) 神戸市産業振興財団 / Kiss FM KOBE

協賛：株式会社アシックス / 大塚製薬株式会社 / カネテツデリカフーズ株式会社 / 株式会社アイベイト /

エム・シーシー食品株式会社 / 東洋ナッツ食品株式会社 / SRC グループ / バンドー化学株式会社



日時：2018年9月23日(日) ※雨天決行

【受付 9:00~10:00 / レース 11:00~15:00 / 交流会 15:30~17:30】

コース：神戸学院大学 ポートアイランドキャンパス内(1週 1.15kmのコース)

種目：4時間リレーマラソン(周回数を競います)

参加資格：兵庫県内に本社・支店・事業所がある会社

※1チーム15名以内で、チームメンバーのうち3名は参加企業のスタッフである必要がございます。

※4人目以降は、パートナー企業・家族の参加も認めます。年齢制限はございません。

参加費：1チーム40,000円(保険代含む)雨天決行となりますが、悪天候にて開催できない場合もございます。

なお、その場合はエントリー費の返還は行っておりません。

エントリー期間：2018年3月10日(土)~2018年8月31日(金)

■注意事項

- | | |
|---|---|
| 1. 申込規約に同意の上お申し込みください。 | 8. レース中の飲酒は禁止します。 |
| 2. 健康については各人が十分注意し、各人の責任のもと参加してください。 | 9. ゴミ袋を持参の上、ゴミは必ず各自でお持ち帰りください。 |
| 3. 受付時間内に受付してください。 | 10. 当大会は会場内を貸し切っておりませんので、一般のランナー、歩行者に十分ご注意ください。 |
| 4. 車でお越しの方は、近隣の有料駐車場をご利用ください。 | 11. 応援や控え用の場所の確保につきましては、受付にて必ずご確認ください。 |
| 5. 貴重品は各自の責任で管理してください。 | 12. ワンタッチテントやレジャーシートはご持参下さい。(芝生保護の為、ペグを使用せず重しをご使用ください。) |
| 6. 万一の事故に備え健康保険証を持参してください。 | |
| 7. 大会は雨天決行となりますが、悪天候等のため万が一中止の場合は、当日7時まで公式HPにてその旨をアップいたします。 | |

■申込規約

- | |
|--|
| 1. 手荷物等は自己管理となります。主催者は紛失等に関し一切の責任を負いません。 |
| 2. 大会実行委員会として傷害保険に加入いたしますが、競技中の事故については応急処置を除き、一切の責任を負いません。 |
| 3. 自己都合による申込後の変更、キャンセルはできません。 |
| 4. 申込締切後の入金や、過剰入金・重複入金の場合、返金にかかる手数料は申込者負担となります。 |
| 5. 地震・風水害・降雪・事件・事故・疾病等による開催縮小・中止の場合、参加料の返金は致しません。 |
| 6. 本大会における写真・記事・記録等は、新聞雑誌・インターネット等へ掲載される場合があります。その掲載権は主催者に帰属する旨を了承のうえ、ご参加ください。 |
| ※ 大会の参加費に関しては福利厚生費になります。領収書が必要な方は事務局までお問い合わせください。 |

【個人情報の取り扱いについて】

- 主催者は個人情報の保護法令等を遵守し参加者の個人情報を取り扱います。
- 大会参加者サービス向上を目的として、参加案内、記録通知、記録発表に利用します。
- 主催者から申込内容に関する連絡確認をさせていただくことがあります。

第1回企業交流リレーマラソン in KOBE 申し込み用紙 FAX : 078-219-1133

御社名：	
住所：	
部署/役職：	代表者名：
電話番号(半角)：	お申込みチーム数：
予定参加人数：	※申込後でも参加人数の変更は可能です。現時点での予測をご入力下さい。
メールアドレス(半角)：	※今後資料など送付いたしますので、PCでご確認いただけるアドレスをご記入下さい。
領収書： 要 ・ 不要	※大会の参加費に関しては福利厚生費になります。参加費は40,000円(税込み)×参加チーム数となります。

●下記は、参加企業紹介ページに記載されます。

企業紹介や意気込み：

企業URL：

※同企業名で複数お申込みいただいた場合、ゼッケンには企業名の後にアルファベットを追記させていただきます。

問い合わせ先

企業交流リレーマラソン in KOBE 実行委員会事務局
 住所：神戸市中央区三宮町3丁目8-1(ヤノスポーツ内)
 Tel : 078-391-1122 Fax : 078-219-1133 Mail : info@kobe-kigyuu.net

ENTRY



http://kobe-kigyuu.net/entry/