

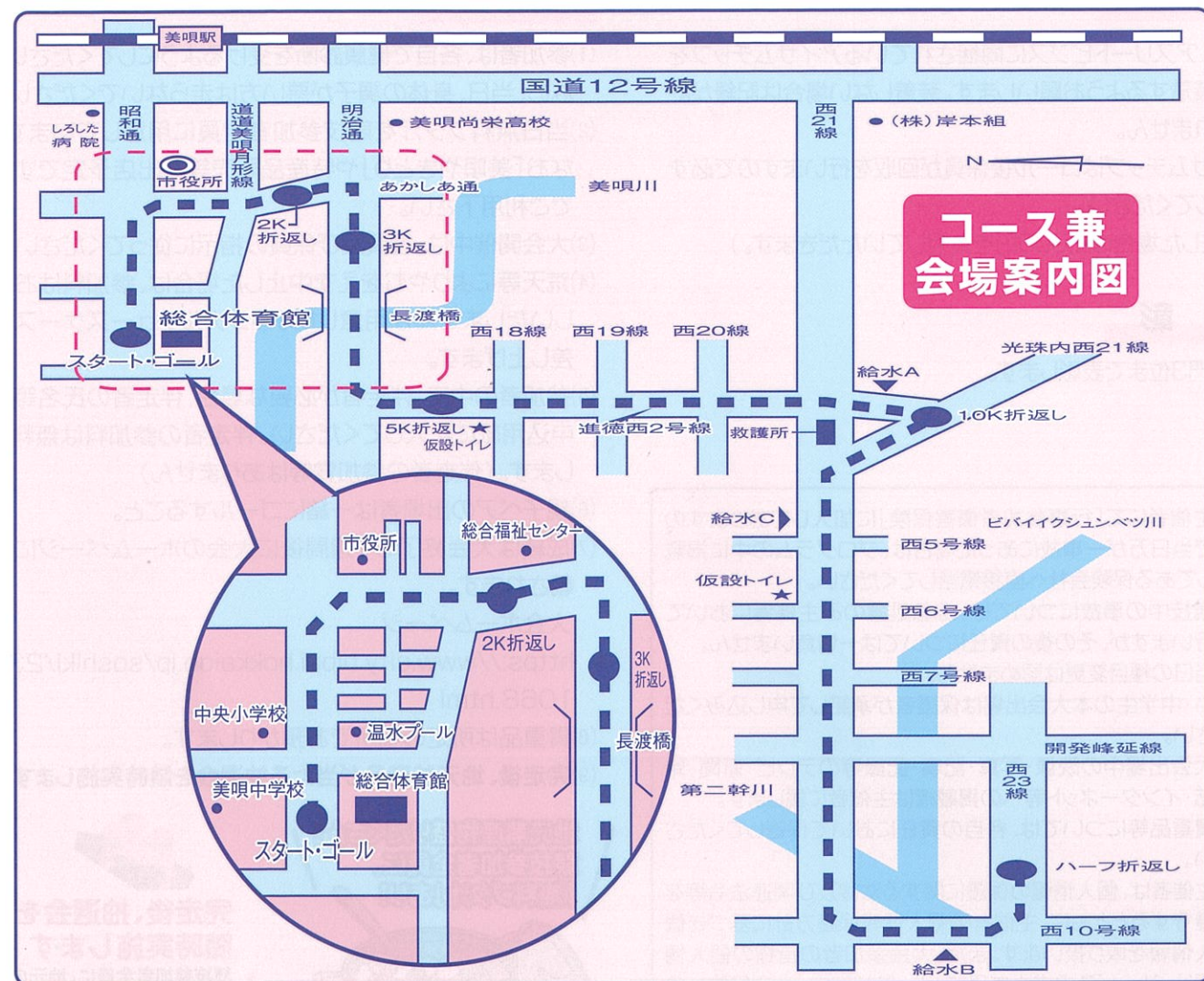
美唄市

びばい し

Press Release

(行事・催し物)

件名	第33回ピパオイヘルシーロードレース兼第29回美唄市ハーフマラソン大会	
実施日	令和6年9月22日(日)	
タイムスケジュール (詳細に記載願います)	日 時	内 容
	9時30分	開始式
	9時50分～10時50分	競技スタート (別紙のとおり)
	11時10分～11時30分	美唄中学校・東中学校 吹奏楽部ミニ演奏会
場 所	美唄市総合体育館	
主 (共) 催	ピパオイヘルシーロードレース大会実行委員会・空知陸上競技協会	
開 催 の 趣 旨	走る楽しみを味わいながら、自分の体力を知る機会と健康・体力づくりを目的に平成4年から開催しており、第5回目となる平成8年からは、日本陸上競技連盟の公認コースとなり、併せてハーフマラソン大会との同時開催となっています。	
内 容	公認ハーフマラソン、ハーフマラソン、10km、5km、3km、親子ペア、2kmの7競技を行います。競技終了後には、無料ブタ汁配布のほか、美唄の特産品などが当たる抽選会も実施します。また、美唄中学校・東中学校吹奏楽部によるミニ演奏会も行います。	
参 加 対 象	一般応募	
参 加 人 数	エントリー数 817件(R5:585件)	
備 考		
担 当 課	ピパオイヘルシーロードレース大会実行委員会事務局 (生涯学習課スポーツ振興係 担当 近藤) 電話 0126-35-1316(直通)	



問い合わせ先

〒072-8660 美唄市西3条南1丁目1番1号 美唄市教育委員会内 生涯学習課
「ピパオイヘルシーロードレース大会実行委員会事務局」
TEL (0126)35-1316 (直通) FAX (0126)62-1088

(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場合は、引換えに預り証を必ずお受け取りください。
・払込の際、法令等に基づき、運転免許証等、顔写真付きの公的証明書類のご提示をお願いする場合があります。
・この用紙による、払込料金は、ご依頼様が負担することとなります。
・ご依頼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ください。

収入印紙
課税相当額以上
貼付

印

この場所には、何も記載しないでください。



第33回ピパオイヘルシーロードレース 第29回美唄市ハーフマラソン大会

開催日

令和6年

9月22日(日・秋分の日)

会場

美唄市総合体育館
(日本陸上競技連盟公認コース)



大会ホームページ

ピパオイヘルシーロードレース

検索

二次元コードを読み込んでいただいても閲覧できます！



主催●ピパオイヘルシーロードレース大会実行委員会
空知陸上競技協会
主管●美唄市陸上競技協会
後援●美唄市/美唄市教育委員会/NPO法人美唄市スポーツ協会
北海道新聞社岩見沢支社/(株)空知新聞社
美唄市交通安全協会/美唄市安全で安心なまちづくり推進協議会
協力●陸上自衛隊美唄駐屯地/(独)北海道せき損センター/美唄市保健センター
市立美唄病院/美唄市救急法赤十字奉仕団/美唄聖華高等学校/美唄尚栄高等学校
美唄中学校/美唄東中学校/石狩翔陽高等学校

種 目

種目 記号	コ ー ス	対 象	スタート	各コース車イスは 斉9時50分スタート
1	2km	男子(小3以下)	10:50	
2		女子(小3以下)		
3		男子(小4～小6)		
4		女子(小4～小6)		
5		男子(中学生)		
6		女子(中学生)		
7		男子(高校生以上)		
8		女子(高校生以上)		
9	3km	男子(小3以下)	10:50	
10		女子(小3以下)		
11		男子(小4～小6)		
12		女子(小4～小6)		
13		男子(中学生)		
14		女子(中学生)		
15		男子(高校生以上)		
16		女子(高校生以上)		
17	3km親子ペア	子供は小学生以下	10:45	
18	5km	男子(中学生)		
19		女子(中学生)		
20		男子(高校生以上)		
21		女子(高校生以上)		
22	10km	男子(高校生以上)	10:40	
23		女子(高校生以上)		
24	ハーフ	男子(高校生以上)	10:30	
25		女子(高校生以上)		
26	公認ハーフ	男子(高校生以上)		
27	(登記登録者)	女子(高校生以上)		

※雨天などによる実施の有無は、大会当日午前7時に決定しますので、確認
の場合は総合体育館(0126-62-6500)に問い合わせください。

※各種目、車イス競技も開催します。

参加資格

- (1)第33回ピバオイヘルシーロードレース出場者は、
●ハーフマラソンに出場できる方は高校生以上で2時
間30分以内に走れる方(小・中学生は参加できません)。
- (2)第29回美唄市ハーフマラソン大会出場者は、2024年
度日本陸上競技連盟登記登録者としてします。

参加賞

- 参加者には「オリジナルシューズケース」を贈呈します。
完走証は当日お渡しします。



申込方法

■郵便振替

所定の申込用紙(払込取扱票)に必要事項を記入の上、参加
料を郵便振り込みにて入金してください。
手数料は各自で負担ください。

■インターネット・携帯サイト

下記のアドレスからお申し込みください。
ご利用には登録(無料)が必要となります。詳しくはランネットの
HPをご覧ください。エントリー手数料は220円です。
※4,001円以上は～5.5%を乗じた金額となります。

<http://runnet.jp/>

※大会当日の参加申込は、
一切受け付けません。

二次元コードを
ご活用ください。



参加料

中学生以下 1,000円
高 校 生 2,000円
一 般 4,000円
親子ペア 4,000円

※参加料は申し込み後の取り消し、不参加に伴う場合のご返金は致しません。

申込期間

令和6年
6/1(土)～8/10(土)まで

競技方法

- (1)参加者は、必ず指定されたコースを走ること。
- (2)競技終了時間は、13時00分とします。
(終了時間までにゴールできない走者は、係員の指示に従い
コース端で待機してください。)
- (3)競技規則は、2024年度日本陸上競技連盟規則及び本大会の規定に
より行います。
- (4)スタートの整列順は、競技役員の指示に従ってください。

アスリートビブス引換

●大会当日受付(8時30分～9時25分)でお渡しします。
また、アスリートビブス引換証を後日(9月中旬)ハガキで
本人宛に通知しますので、当日、その引換証を受付に提示
してアスリートビブスの交付を受けてください。

記 録

- (1)当日、アスリートビブスに同梱されているアイサムチップを
靴に装着するようお願いします。装着しない場合は記録が計
測されません。
- (2)アイサムチップはゴール後係員が回収を行いますので必ず
返納してください。
(紛失した場合は2,000円を負担していただきます。)

表 彰

各部門3位まで表彰します。

誓約項目

- (1)主催者にて「行事参加者傷害保険」に加入しておりますの
で当日万が一事故にあった場合は、プログラムの中に掲載
してある保険会社へ直接電話してください。
- (2)競技中の事故については、応急処置のみ主催者において
行いますが、その後の責任については一切負いません。
- (3)当日の種目変更は認めません。
- (4)小・中学生の本大会出場は保護者が承諾して申し込みくだ
さい。
- (5)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属します。
- (6)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。
- (7)主催者は、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を
遵守するとともに、主催者の個人情報保護方針に基づき個
人情報を取り扱います。また、大会参加者の皆様の個人情
報は、サービスの向上を目的とし、参加案内、大会保険への
加入、記録通知、関連情報の通知、次回大会の案内、大会協
賛・協力・関係各団体からのサービスの提供、記録発表(ラ
ンキング等)に利用いたします。

その他

- (1)参加者は、各自で健康診断を受けるようにしてください。
なお、当日、身体の調子が悪い方は走らないでください。
- (2)当日無料ブタ汁を競技参加者全員に用意しています。
なお「美唄やきとり」や特産品販売等が出店予定ですの
でご利用下さい。
- (3)大会開催中は、役員及び係員の指示に従ってください。
- (4)荒天等によりやむをえず中止した場合は、参加料はお返
しいたしません(が用意したオリジナルシューズケースは
差し上げます)。
- (5)参加者の中で、伴走者が必要な場合、伴走者の氏名等を
申込用紙に記入してください。伴走者の参加料は無料と
します。(伴走者の参加賞等はありません)
- (6)親子ペアの出場者は一緒にゴールすること。
- (7)成績は大会終了の1週間後に大会のホームページに掲
載されます。
大会ホームページ
<https://www.city.bibai.hokkaido.jp/soshiki/23/1068.html>
- (8)貴重品は所定の場所でお預かりします。
- (9)完走後、地元特産品が当たる抽選会を随時実施します。



※郵便振替による

申し込みは、
8月10日(土)

消印有効です。

払 込 取 扱 票										
00	小 樽									
口 座 記 号 番 号		金 額		千 百 十 万 千 百 十 円						
0	2	7	2	0	5	1	5	0	3	8
加入者名		ビバオイヘルシーロードレース大会実行委員会		料 金		備 考				
*フリガナ		氏 名		性 別		年 齢		大会当日		
		私は誓約項目に同意の上大会に参加します。		男・女		歳				
住 所		〒		種目 記号		車イス・伴走で ご参加される方 は○で囲んでく ださい		車イス 伴 走		
所 属 または 学校名								日 附 印		
登録協名										
登録No.										
親子ペアの 子供の氏名 または姓を氏名		フリガナ		氏 名		性 別		年 齢		
						男・女		大会当日 歳		
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号小第13784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

口座記号番号	0	2	7	2	0	5				
加入者名	1						5	0	3	8
金 額	千 百 十 万 千 百 十 円									
ご依頼人	ビバオイヘルシーロードレース 大会実行委員会									
料 金	※おなまえ									
備 考	(消費税込)						日 附 印			
	円									

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。
切り取らないでお出しください。