

OB/OG 会長各位

## 第 27 回オールソフィアーズ健康マラソン大会のご案内

令和 5 年 11 月 8 日

上智大学体育会 OB 会 会長 小川 利明  
第 27 回マラソン大会実行委員長 磯前 静雄

拝啓 平素は、体育会 OB 会活動にご協力を賜りまして、誠にありがとうございます。  
さて今般、恒例の体育会 OB 会主催「第 27 回 オールソフィアーズ健康マラソン大会」を  
下記の通り開催いたします。2019 年以来久しぶりの大会です。貴会から奮ってのご参加  
をお待ち申し上げます。  
下記申込み方法にしたがってエントリーをお願い致します。

敬具

### 記

- |           |   |
|-----------|---|
| 1. 日時     | 令和 5 年 12 月 17 日 (日)  |
| 2. 場所     | 皇居 (桜田門付近)  |
| 3. 競技種目   | RUN または WALK (ともに、約 5Km の周回コース)   |
| 4. スケジュール | 12:00 受付開始<br>12:45 開会式<br>13:00 WALK スタート<br>13:30 RUN スタート<br>14:30 閉会式 |
| 5. 参加資格   | 上智大学 OB・OG・教職員及びその家族  |
| 6. 費用     | 競技参加費 1,000 円   |
| 7. 表彰     | 個人年代別表彰および団体表彰 (表彰式は現地にて実施)   |
| 8. 申込み    | 下記専用アドレスから申込みフォームに従い、<br>必要事項記入の上、送信してください。                               |

<https://forms.gle/9Nnm4rtXqSMd8JLQ6>

原則として当日申し込みは受け付けませんのでご留意願います。

申込締切 12月8日 (金)

■ 記入項目

- 1) 参加競技：R U N または WALK
- 2) 氏名・性別
- 3) 出身クラブ or サークル or 学部学科  
同一所属で3名以上参加の場合は団体表彰（1～3位）いたします  
※団体としてのエントリーは不要です。
- 4) 卒業年（西暦）、満年齢（12月17日時点）
- 5) 連絡先Eメールアドレス・電話番号  
不明点等、お問い合わせする場合がございます。

**別紙申込みフォーム記入例を参照ください**

9. その他

・開催有無判断

当日7:00に実施の有無を現役学生体育会本部HPのNews欄に掲載します。

<https://sophia-athlete.com/news>

・問合せ先

[marathon\\_sophia@googlegroups.com](mailto:marathon_sophia@googlegroups.com)

実行委員長 磯前 静雄

以上

## 申し込みフォーム記入例

メールアドレス*	marathon_sophia@freeml.com
お名前*	上野 太郎
性別*	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
年齢(大会当日時点)*	30
電話番号*	03-333-3333
エントリー種目*	<input checked="" type="radio"/> ラン (5km) <input type="radio"/> ウォーク (5km)
卒年(西暦)	1990年
学部学科	外国語学部英語学科
所属クラブ・サークル	新緑部
複数人でのエントリー等がある場合は参加者の【お名前】【年齢】【エントリー種目】【卒年】【学部学科】【所属クラブ・サークル】をこちらにご記入ください	
回答を入力	

※お名前が変更したアドレスにメールで送信されます。