

総合福祉センターで走ろう RUN!ラン!らん! 2026

~みんなの ちからで はしりきろう!!~



《対象》

障がい者・健常者2名～6名の
チーム 40チーム

【レース形式】

- ①総合福祉センター内のコースをリレー形式で走ります。
(1周500メートル 1チーム6周)
 - ②走っている間にチームごとにクイズを出します。
みんなでいっしょに答えてみましょう。
 - ③完走された方には参加賞があります。
- ※タイマーは設置しますが個別の計測はいたしません。

令和8年3月15日(日)
10:10～12:00(受付 9:30～)

奈良市総合福祉センター特設コース

※雨天中止(中止の場合は本館SNSでお知らせします)



《申し込み方法》

裏面の参加申込書、またはインターネットのフォーム(下のQRコードから)に必要事項を全てご記入のうえ、奈良市総合福祉センター事務所までお申し込みください。メール
(narawch@m3.kcn.ne.jp)、FAXも可。



「こちらのQRコードから
申込していただくことも
出来ます♪」

総合福祉センターを走ろうRUN!ラン!らん!2026申込用紙

チーム名			
代表者氏名		生年月日	S-H-R 年 月 日
		障がいの有無	有 / 無 (有の方は下の欄もご記入ください)
代表者住所	〒		
連絡先	(電話)	(mail)	
障がい	等級= 種 級 療育=A・B 種別=肢体・視覚・聴覚・言語・内部・知的・精神		

(その他メンバーについてご記入ください)

2	氏名		生年月日	S-H-R 年 月 日
障がい	あり (等級= 種 級 療育=A・B 種別=肢体・視覚・聴覚・言語・内部・知的・精神)・なし			
3	氏名		生年月日	S-H-R 年 月 日
障がい	あり (等級= 種 級 療育=A・B 種別=肢体・視覚・聴覚・言語・内部・知的・精神)・なし			
4	氏名		生年月日	S-H-R 年 月 日
障がい	あり (等級= 種 級 療育=A・B 種別=肢体・視覚・聴覚・言語・内部・知的・精神)・なし			
5	氏名		生年月日	S-H-R 年 月 日
障がい	あり (等級= 種 級 療育=A・B 種別=肢体・視覚・聴覚・言語・内部・知的・精神)・なし			
6	氏名		生年月日	S-H-R 年 月 日
障がい	あり (等級= 種 級 療育=A・B 種別=肢体・視覚・聴覚・言語・内部・知的・精神)・なし			
		受付日		受付者

★締め切り=3月10日(火)

★1チーム 2名～6名で参加できます。走る順は当日決めてください。

★体調管理には気を付けてください (1チーム1名になった場合は合同チームになります)

★当日申し込み・参加はできません。

【申込先】

奈良市総合福祉センター 〒631-0801 奈良市左京5丁目3-1
電話 0742-71-0770 FAX 0742-71-0773 mail narawch@m3.kcn.ne.jp

【主催】社会福祉法人奈良市社会福祉協議会／奈良市総合福祉センター

【協賛】国際ゾンタ奈良ゾンタクラブ