



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～



【リレー形式】

- 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走っている間にクイズが出ます。
チームみんなで力をあわせて答えてみましょう。
 - 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。

【対象】

障がい者・健常者2名～6名のチーム 40チーム

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】裏面の参加申込書にチームごとに必要事項を
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・FAXでも可能です。
(narawch@m3.kcn.ne.jp)
右のQRコードからもお申し込み可能です。



主催：奈良市市社会福祉協議会 総合福祉センター
お問い合わせ

奈良市総合福祉センター 奈良市左京5丁目3-1



0742 - 71 - 0770

FAX0742-71-0773



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。

※いただいた情報は当イベント運営に関する場合以外使用いたしません。

【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 【協賛】 国際ゾンタ奈良ゾンタクラブ