

## 「第1回清流宮川マラソン」大会実施要項

■主 旨：三重県大台町は、清流日本一に何度も輝く宮川が流れ、町全域が大台ヶ原・大峯山・大杉谷ユネスコエコパークに含まれる自然豊かな町です。素晴らしい自然と人びとのあたたかさを多くの人に感じてほしいという思いから、清流宮川マラソンを企画いたしました。歩き、走り、楽しみながら健康を育み、たくさんの笑顔に出会うことを目的としています。

■主 催：清流宮川マラソン実行委員会

■開 催 日：2017年5月7日（日）※雨天決行

■受付会場：大杉谷地域総合センター体育館（三重県多気郡大台町久豆199）

■日 程：7時30分～8時30分 受付

8時30分～開会式

10時00分～ハーフマラソンの部スタート

10時10分～10kmの部スタート

10時20分～中学生の部スタート

10時30分～ウォーク（ファミリー）の部スタート

12時30分～閉会式

13時00分 通行止め規制解除

※各種目のスタート時間等は  
 予定です。大会運営上、変更  
 となる場合があります。

種目	定員 (先着合計 200名)	参加資格	参加料 ※参加賞、保険料を含む
ハーフマラソンの部 (約21.09km)	75人	18歳以上(高校生除く)の健康な人で、ハーフマラソンを2時間30分以内に完走できる方。	4000円
10kmの部 (約10km)	75人	高校生以上の健康な方。 ※未成年者の参加には保護者の承諾が必要です。	3000円
中学生の部 (約5km)	若干名 (定員数に含まない)	中学生で健康な方。 ※保護者の承諾が必要です。	1500円
ウォーク（ファミリー）の部 (約5km)	50人 (小学生以下は定員数 に含まない)	健康な方ならどなたでも参加できます。(小学生以下は大人の同伴が必要。) ※未成年者の参加には保護者の承諾が必要です。	1500円 ※小学生以下 500円/人

■申 込：2017年3月6日（月）受付開始。大台町観光協会、大杉谷自然学校、有限会社クロフネカンパニー等のホームページより申込用紙をダウンロードし、清流宮川マラソン実行委員会事務局（大台町教育委員会内）へ直接提出、FAX または郵送にてお申し込みください。なお、参加料の振込みにより申込完了とします。

※定員を超えた場合は参加料から振り込み手数料を差し引いた金額を返金いたします。

事務局 FAX：0598-82-3115（TEL：0598-82-3791）

〒519-2404 三重県多気郡大台町佐原 750 番地

申込必要事項①参加種目②氏名（本人・代表者 ※振込み名義人）③年齢④性別⑤住所⑥電話番号

※ファミリー（グループ可）に参加の方は参加者の①氏名②年齢③性別

■申込締切：定員になり次第終了。（当日申込受付はしません。）

■振 込 先：お近くの郵便局で払込取扱票（青色 ※振込み手数料は参加者負担）に必要事項をご記入のうえお振込みください。

口座記号番号 00810-2-188461

加入者名 清流宮川マラソン実行委員会

通 信 欄 種目、ファミリー（グループ）の場合はメンバーの氏名

## ■申込規定

1. 申込後の出場種目の変更はできません。
2. 代理人の出走は認めません。
3. 不正出場（ナンバーカードなし）については一切認めません。
4. 主催者はイベント大会開催中の紛失や盗難については一切の責任を負いません。
5. 大会開催中の事故、傷病への補償は主催者が加入した保険の範囲内（熱中症など本人の自己管理不足に起因する傷病は保険対象外）とします。
6. 申込後の自己都合によるキャンセルや返金はできません。
7. 主催者は個人情報保護法を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。
8. 大会出場中の映像・写真・記事等のテレビ・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。
9. 荒天・地震・風水害・事件・事故等による中止の場合、参加料の返金はできませんのでご了承ください。
10. 主催者は前記の申込規定の他、本大会の注意事項に則って開催します。

## ■その他

### \*入浴のご案内

奥伊勢宮川温泉 受付 11 時～21 時まで

（奥伊勢フォレストピア：〒519-2513 大台町藪 993 番地 ☎0598-76-1200）

### \*宿泊の斡旋をご希望の方は事務局へお問い合わせください。

奥伊勢フォレストピアコテージ、会場付近の集会所等をご紹介します。

### \*大会運営ボランティアを募集しています。コースの立哨員、エイドステーションのお手伝いなど、50 名程度を募集します。選手の付き添いの方など、ぜひご協力をお願いします。

### \*大会に関する進捗は「清流宮川マラソン実行委員会」の Facebook ページでご覧いただけます。

## ■清流宮川マラソン実行委員会

大台町教育委員会、大台町（大杉谷出張所、産業課）、大台町体育協会、宮川スポーツクラブ、大台町観光協会、大台町商工会、大杉谷地域活性化やったる会、花咲くところ、NPO 法人大杉谷自然学校、有限会社クロフネカンパニー

## ■お問い合わせ・お申し込み

清流宮川マラソン実行委員会事務局（大台町教育委員会内：午前8時30分～午後5時15分）

☎0598-82-3791 FAX0598-82-3115

〒519-2404 三重県多気郡大台町佐原 750 番地

## 第1回 清流宮川マラソン 参加申込書

種目	ハーフの部    10kmの部    中学生の部    ウォーク(ファミリー)の部 参加種目に○をしてください				
ふりがな 氏名 (代表者・本人)		年 齡	5月7日時点	性 別	男 女
住 所	〒	TEL	(    )		
		携帯	(    )		

☆上記に記入の名義で参加料の振込みをお願いします。

### ウォーク(ファミリー)の部 記入欄 ※ご家族だけでなくグループも可

ふりがな 氏 名		年 齡	5月7日時点	性 別	男 女
ふりがな 氏 名		年 齡	5月7日時点	性 別	男 女
ふりがな 氏 名		年 齡	5月7日時点	性 別	男 女
ふりがな 氏 名		年 齡	5月7日時点	性 別	男 女

### 誓 約 書

私は、本大会にあたって健康であることを確認の上、安全を第一として参加します。  
 大会中の不慮の疾患・事故については私の責任において処理し、主催者には一切ご迷惑を掛けないことを誓約します。  
 なお、当日健康に異常がある場合は出場を辞退します。

平成    年    月    日

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印    氏 名 \_\_\_\_\_ 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印    氏 名 \_\_\_\_\_ 印

### 承 諾 書

上記の者は健康状態が良好で大会中の不慮の疾患・事故については私(保護者)の責任において処理することを承諾し、参加に同意します。  
 なお、当日健康に異常がある場合は出場を辞退させます。

平成    年    月    日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印    保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印    保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

- ・1人(1ファミリー・1グループ)に1枚ずつ記入してください。
- ・未成年の場合は、必ず承諾書に保護者が署名捺印してください。
- ・参加申込書に不備(記入漏れ・印無等)がある場合は受付できません。

## 第1回 清流宮川マラソン ボランティア申込書&誓約書

私は、下記注意事項を遵守し、清流宮川マラソン実行委員会の指示のもとイベント運営に従事することを誓約したうえで、ボランティアスタッフとしての参加を申し込みます。

ふりがな 氏名 (代表者・本人)		年 齢		性 別	男 女
住 所	〒	TEL	( )		
		携帯	( )		

グループでお申し込みいただく場合は以下にご記入ください。

ふりがな 氏 名		携 帯	( )	年 齢		性 別	男 女
ふりがな 氏 名		携 帯	( )	年 齢		性 別	男 女
ふりがな 氏 名		携 帯	( )	年 齢		性 別	男 女
ふりがな 氏 名		携 帯	( )	年 齢		性 別	男 女

**【注意事項】**

- ・実行委員会の指示に従ってください。
- ・アルコール類は摂取しないでください。
- ・こまめに水分をとるなど各自で体調管理をしてください。
- ・体調不良になった場合は、スタッフに相談してください。
- ・参加者におもてなしの心で接することを心がけてください。