

いわて奥州 きらめきマラソン

自分史上最高のRUN 市民史上最高のFUN

2024 8:30 START 5.19 SUN

デビューにも自己ベスト更新にもおすすめ、5つのポイント

POINT 1

**高低差20m以内の
高速平坦コース！**

全国有数の高低差が少ないフラットなコースです。
自己ベスト更新！初マラソンを後押しします！

POINT 2

**フルマラソン
制限時間7時間！**

東北の主要フルマラソン大会では最長です。
給水所16箇所設置。

POINT 3

**東北で開催される
新緑5月のフルマラソン大会は
このきらめきマラソンだけ！**

冬から春にかけての集大成として、秋に向けての
練習の一環として、ぜひご参加ください。

POINT 4

**「全国ランニング大会100撰」に
2年連続して選ばれた
充実のおもてなし！**

充実したエイドや、おふるまいをご用意しています。

POINT 5

**MCC (マラソンチャレンジカップ)
参加大会！**

日本記録のほか、大会記録で賞金を獲得するチャ
ンスです。(大会記録：男子2時間21分55秒、女
子2時間43分07秒)

フルマラソンコース高低図

大会要項

大会名称	スタート
2024 第8回いわて奥州きらめきマラソン	フルマラソン 8時30分 10km 9時30分 2km 9時40分
開催日	制限時間・関門
令和6年5月19日(日)	フルマラソン 7時間 10km 1時間30分 2km 20分
コース	第1関門 / 11km付近 10時05分 (1時間35分) 常盤通り入口(県道251号線手前) 第2関門 / 15km付近 10時40分 (2時間10分) 水沢真城地内(産直来夢くん北側) 第3関門 / 21km付近 11時35分 (3時間5分) 前沢古城地内(前沢北子ども園北側) 第4関門 / 27km付近 12時30分 (4時間) 藤橋西側(道の駅さざわ手前) 第5関門 / 34km付近 13時40分 (5時間10分) 国道397号交差点手前(橋本新聞店前) 第6関門 / 37km付近 14時20分 (5時間50分) ふるさと市場付近(県道玉里水沢線手前) 第7関門 / 41km付近 15時15分 (6時間45分) 主要地方道水沢米線前
参加料	※フルマラソンは、交通渋滞緩和のため、30km地点までは制限時間6時間を想定した関門時間とし、30km以降は、ゴールタイムが制限時間の7時間となるよう想定した関門時間とします。具体的には、第4関門までは1km約8分30秒ペース、第4関門から第5関門までの間は1km約11分ペース、第5関門以降は1km約13分ペースを想定しています。※上記関門のほか、善く遅れたランナー等に対しては、車両の往來を優先する場合があります。その場合は審判員等の指示に従ってください。※競技中であっても緊急車両の往來を優先としますのでご注意ください。
定員	※定員に達し次第、締め切ります。
フルマラソン 4,000人 10km 1,000人 2km 1,000人(800エントリー)	

参加料	表彰
フルマラソン 10,000円(紙完走証発行希望者は10,300円) 10km 3,000円(紙完走証発行希望者は3,300円) 2km 2,000円(紙完走証発行希望者は2,300円)	フルマラソン 10km 男女各総合8位までのほか、男女各年代別に8位まで 2km 男女小学生 中学生、家族ペア別に3位まで ※完走者には、WEB上で完走証を発行します。原則、紙の完走証は発行しません。希望者には、後日有料(300円)にて郵送します。

部門	参加賞
フルマラソン	フルマラソン 参加記念Tシャツ 10km 大会オリジナルタオル(大) 2km 大会オリジナルタオル(小)
参加特典	フィニッシュドリンク

給水	その他
16箇所 地元特産品などを用意	●視覚障がい者部門への参加については、視覚障がい者であることを証明できる障害者手帳等を有する方(手帳の写しを2024年2月21日(水)までに大会事務局に郵送・FAX・E-mailで提出してください。) ●ナンバーカード、計測用チップを事前に発送します。大会当日の受付は行いません。 ●参加資格 (共通事項) ●道路事情により、車いすでの参加は出来ません。 ●障がい者が単独走行が困難な場合は必ず伴走者をつけてください(盲導犬の伴走はできません)。伴走者は伴走ゼッケンを各自で用意し、表に氏名、住所、連絡先を明記し、自己の責任において参加となります。 ●視覚障がい者部門への参加については、視覚障がい者であることを証明できる障害者手帳等を有する方に限ります。 (フルマラソン) ●大会当日に満18歳以上である者(ただし、高校生は除く) ●7時間以内に完走できる者 (10km) ●大会当日に高校生(またはそれに該当する年齢) もしくは満18歳以上である者 ●1時間30分以内に完走できる者 (2km) ●中学生/大会当日に中学校在学中であること、●小学生/大会当日に小学校在学中であること、●家族ペア/大会当日に幼稚園年中児(またはそれに該当する年齢) ～小学3年生の子どもと一緒に走る父母、兄弟、祖父母

申込方法

令和5年11月17日(金) から令和6年2月15日(木) まで

1 大会ホームページにて

<https://oshukirameki.jp/>

パソコン又はスマートフォンから上記 URLにアクセスし、大会エントリーページの指示に従ってお申込みください。参加料の支払方法は、お申し込みの際にお選びいただけます(クレジットカード、コンビニ、ATMなど)。右記 QRコードからもアクセス可能です。



- 定員に達した時点で締切となります。
- 視覚障がい者部門へ参加する方は、令和6年2月21日(水)までに視覚障がい者であることを証明できる障害者手帳等の写しを、大会事務局へ郵送・FAX又はE-Mailで提出してください。
- 幼稚園年中児～高校生が参加する場合、保護者の同意が必要となります。

申込規約

※参加者は下記の申込規約に必ず同意の上、お申し込みください。

- 参加者は下記の申込規約に必ず同意の上、お申し込みください。
- 自己都合による申込み後の種目変更、キャンセルはできません。また、過剰入金・重複入金の返金はいたしません。
 - 地震・風水害・降雪・事件・事故・疫病・高温による開催縮小・中止・参加料返金の有無・額等についてはその都度主催者が判断し、決定します。
 - 心疾患・疾病等なく、健康に留意し、十分なトレーニングをして大会に臨んでください。大会開催中の事故、怪我等に関し、主催者は損害賠償等の責任を負いません。
 - 大会開催中の前失火に関し、主催者は損害賠償等の責任を負いません。
 - 大会開催中に主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止の指示には必ず従ってください。また、その他、主催者の安全管理・大会運営上の指示に従ってください。
 - 大会開催中の怪我等に対し、主催者は応急手当のみを行います。その方法、経過等について、主催者は責任を負いません。
 - 大会開催中の事故・怪病への補償は、主催者が加入した保険の範囲内となります。
 - 参加者が未成年の場合は、必ず保護者の同意を得てお申込みください。また、代表者エントリーの場合は、チームメンバー全員の同意を得てお申込みください。
 - 住所・氏名・年齢・性別・記録等の虚偽申告、申込者本人以外の出場(代理出走)はできません。それらが発覚した場合は、出場・表彰の取り消し、次回以降の資格のばく奪等の処分が行われることがあります。また、主催者は、虚偽申告・代理出走者に対する救済・返金等一切の責任を負いかねます。
 - 大会中の映像・写真・記事・申込者の氏名・年齢・住所(国名、都道府県名または市町村名)等のテレビ・新聞・インターネット等の掲載権は主催者に帰属するものとします。
 - 大会の映像・写真・記事・申込者の氏名・個人記録等は、主催者及び企画・運営する団体が大会運営及び宣伝の目的で、大会プログラム、ポスター等の宣伝材料、テレビ、ラジオ、新聞・雑誌・インターネット等の媒体に掲載することがあります。
 - 大会申込者の個人情報の取り扱いについては、別途記載する主催者の規約に則ります。
 - 上記の申込み規約のほか、主催者が別途定める大会規約に則ります(価値がある場合は大会規約が優先します)。

個人情報の取り扱い

- 主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関連法令等を遵守し、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。
- 個人情報、大会参加者へのサービス向上を目的に、参加案内、記録通知、関連情報通知、大会協賛・協力・関係団体からのサービス提供、記録発表(ランキング等) 日本陸上競技連盟への報告、アンケート調査に利用する場合があります。
- 主催者から申込内容に関する確認連絡を本人または保護者に行う場合があります。

大会の問い合わせ

いわて奥州きらめきマラソン実行委員会事務局(奥州市役所江刺総合支所内)
〒023-1192 岩手県奥州市江刺大通り1番8号 TEL:0197-34-2498 FAX:0197-35-7466
E-Mail:oshukirameki@city.oshu.iwate.jp

払込取扱票

00	口座記号番号	金額	千 百 十 万 千 百 十 円
0	2 2 6 0 0	1 2 7 9 8 8	
いわて奥州きらめきマラソン実行委員会		料 金	備考
参加種目番号	〒	(電話番号)	完走証紙発行 1.希望する(有料300円) 2.希望しない
NO.	住所	都道府県	駐車場利用 1.希望する(お車2台以上) 2.希望しない
フリガナ	生年月日	性別 学年	(部屋番号まで記入してください)
氏名	姓 名	所 属(会社名・学校名・クラブ名等)	7文字以内
マラソン申告タイム(フル・10kmのみ)		登録陸協名:	Tシャツフルマラソンのみ
登録番号:		S・M・L・XL	
フリガナ	生年月日	性別 学年	日
家族ペア 氏名	H・R 年 月 日生	男女	附 印
誓約書	私は本大会に参加するにあたりいかなる事故についても一切の責任において処理し、主催者側には迷惑をかけないことを誓約します。	※本人が学生の場合は保護者氏名をご記入下さい。	
ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承諾書番 仙第11122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 2 6 0 0
加入者名	1 2 7 9 8 8
金額	千 百 十 万 千 百 十 円
ご依頼人	おなまえ
日 附 印	
料 金	円
備考	

この受領書は、大切に保管してください。

みんながきらめく、
いわて奥州きらめきマラソン