

九州新幹線全線開業関連イベント



2011.2.6 (日) ※雨天決行

オプション  
花見・観光コース  
問い合わせ先  
奄美エーストラベルへ  
TEL 0997-52-3773

第3回

観光庁後援

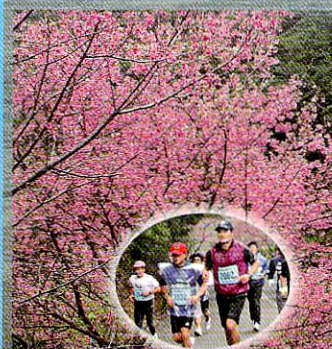
長官も走る!

奄美の大自然を走る快適なコースへ変更

# 奄美桜マラソン

## 参加種目

- ① 3kmファミリーコース
- ② 5kmコース
- ③ 10kmコース
- ④ ハーフマラソンコース (21.0975km)



主催：奄美大島商工会議所 後援：奄美市・観光庁

お問合せ・お申込み先

「奄美 桜マラソン事務局」

〒894-0034 鹿児島県奄美市名瀬入舟町12-6  
TEL 0997-52-6111 FAX 0997-54-0934

## 大会要項

■開催日：2011年2月6日(日)

開会式 午前 9:30

ハーフ 午前10:20

10km 午前10:35

5km 午前10:50

ファミリー 3km 午前11:00

さよならパーティー 午後 6:30

(会場：奄美観光ホテル 会費¥3,500)

■種目：ファミリー3km、5km、10km、  
ハーフマラソン

■給水：約2.5km毎

■距離表示：1km毎

■定員：1,500人

■参加料：小・中・高校生 1,000円  
一般 2,500円

■参加資格：3km 小学生以上、5km 中学生以上  
10km 中学生以上、ハーフ 高校生以上

- 競技規定：①選手は必ず登録して参加費を納入していること。
- ②選手は大会前に配られるナンバーカードを、胸部のはっきり見える位置につけること。
- ③選手への応援での伴走は認めない。
- ④選手は競技役員及び警察官の指示に従うこと。
- ⑤選手は道路の左側を走ること。
- ⑥選手は健康を留意し、万全の体調で参加すること。
- ⑦車イスでの参加は出来ません。

## 参加申込書記入上の注意

①申し込み

平成22年10月1日(金)～平成23年1月20日(木)  
(当日必着)までに、下記の提出書類と一緒に事務局までご送付下さい。

※平成22年12月25日(土)までに申込みされた方は、ナンバーカードに名前が入ります。それ以降申込みされた方には、ナンバーカードに名前は入りません。

★申し込み

1. 申込用紙の請求(事務局窓口、電話・メール・FAXにて請求若しくは奄美大島商工会議所ホームページよりダウンロード)

2. 申込方法(事務局窓口、郵送、FAX若しくは、Eメールにて申込み)

※所定の参加申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて(窓口支払い・振込み)お申し込み下さい。

②参加料

※参加記念品、ナンバーカード、スポーツ保険代等含む。

・参加料は申込みと同時に送り下さい。

(振込料は各自ご負担お願い致します)

参加料の払い込みがない場合は、申込みは受理いたしません。

・申込後、不参加の場合は参加料払い戻しはいたしません。

・電話での申込は、受け付けません。

・遠来の方のチケット、宿泊手配は各自でお願いいたします。(旅行社、ホテル旅館のご案内は致します)

③注意事項

・主催者は大会時における不慮の事故等には、応急処置を除き一切の責任は負いません。

・主催者はスポーツ保険に加入していますが、不慮の事故の場合は主催者にご連絡下さい。

・参加者は事前に医師の診察を受けて下さい。

・島外参加者の大会当日の会場送迎は、各ホテルや旅館等で説明致します。

・荷物については、保管場所を設けますが、金銭や貴重品は持ち込まないで下さい。

・レース途中での気分の悪くなった人は、コース係員に申し出ること。

・島外(ホテル、旅館宿泊)大会参加者の大会当日会場(本部)へのバス送迎は、ホテル・旅館のフロントにて後ほどお知らせ致します。

(さよならパーティー会場への送迎はありません。)

## インターネットからの申込方法

奄美 桜マラソンの  
オフィシャル  
ホームページ

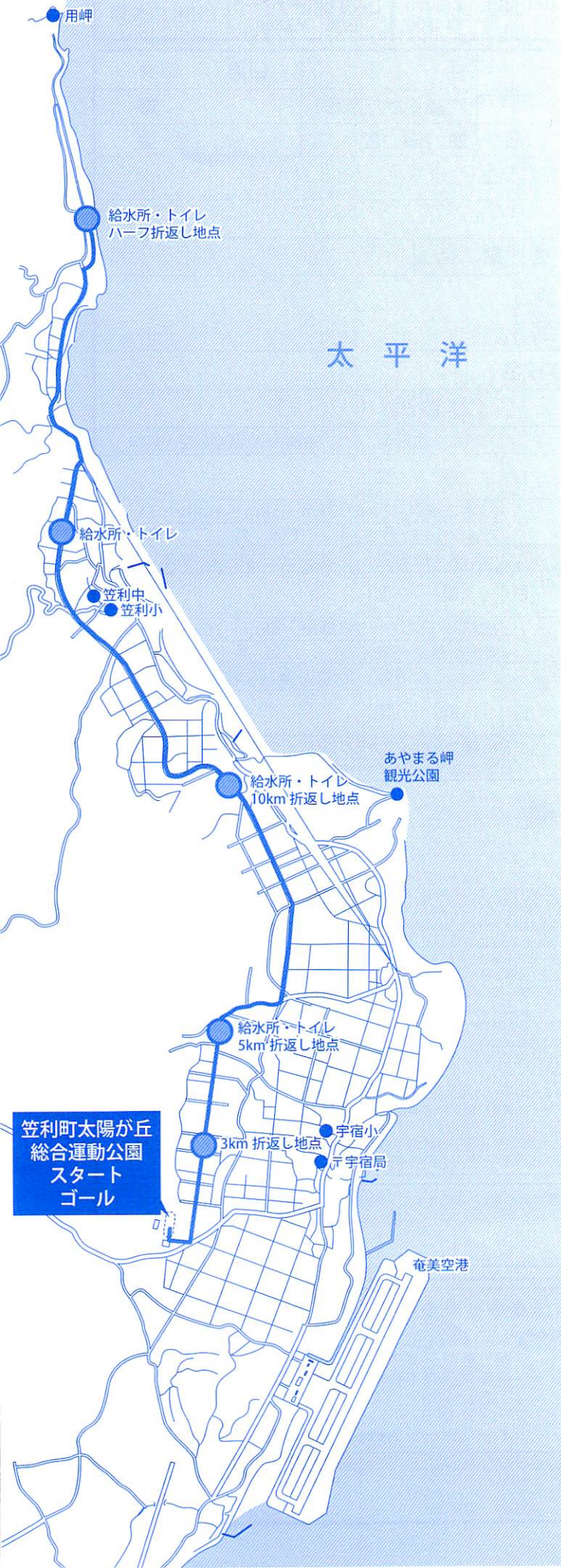
<http://www.e-marathon.jp/amami/>

- 支払方法 ①コンビニ払い・②クレジットカード払い・③郵便局払いが、ご利用いただけます。  
詳しくは、オフィシャルホームページをご覧ください。

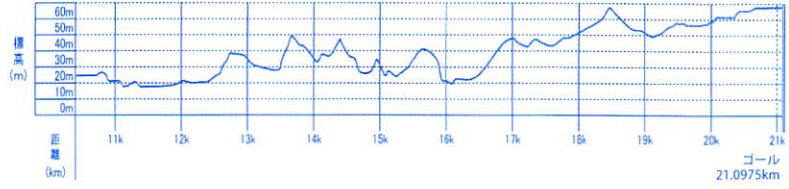
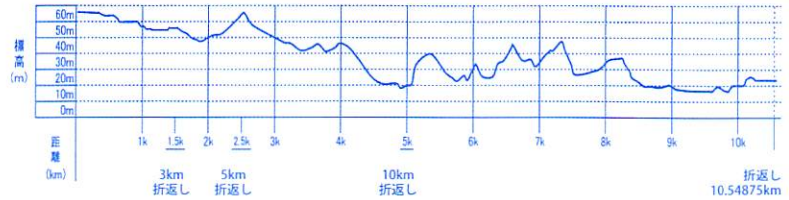
申込締切

1/20(木)

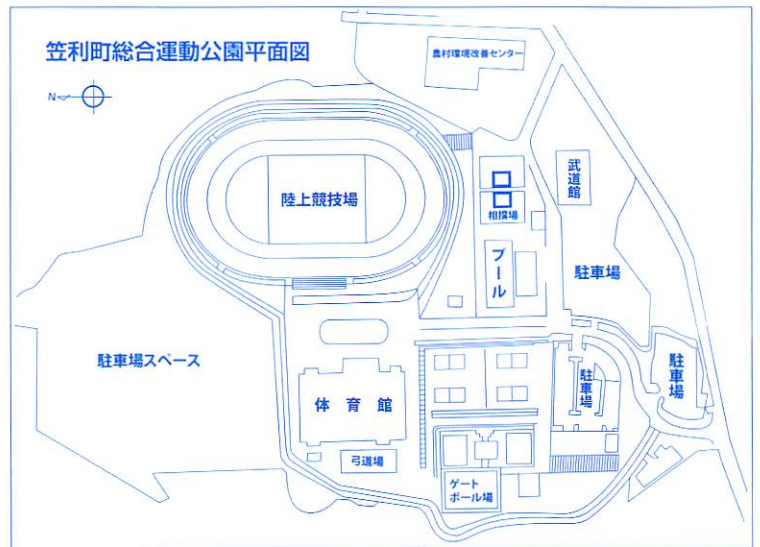
# コース・給水所・トイレ設置ご案内



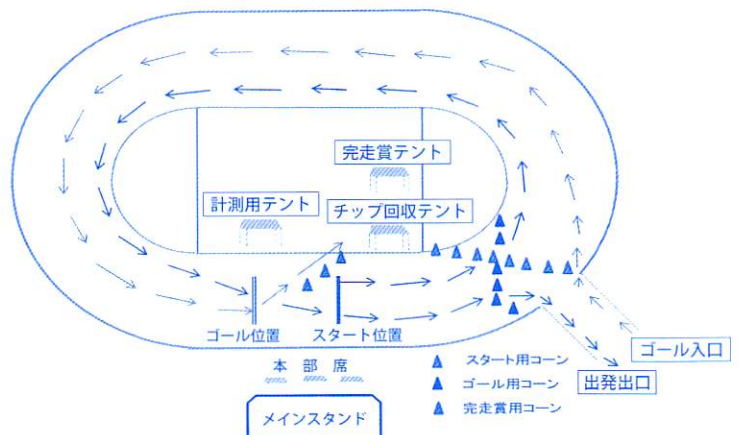
# マラソンコース高低差



# 笠利町総合運動公園会場案内図



# スタート・ゴールコース図



# ツアーについてのお問い合わせ

(株) 奄美エーストラベル

〒894-0016 鹿児島県奄美市名瀬小浜町2-3-6  
TEL 0997-52-3773 FAX 0997-54-2185  
<http://amami-ace.com/>

(株) 奄美航空ツーリスト

〒894-0034 鹿児島県奄美市名瀬入舟町8-2-1  
TEL 0997-53-6111 FAX 0997-54-2112  
<http://www.ama2.jp/>

奄美ツーリストサービス

〒894-0035 鹿児島県奄美市名瀬塩浜町1-7-5  
TEL 0997-53-3111 FAX 0997-53-2411

名瀬港運 (株)

〒894-0035 鹿児島県奄美市名瀬塩浜町1-7-7  
TEL 0997-52-2316 FAX 0997-52-2317

# 2011.2.6(日) 第3回 奄美 桜マラソン 申込書

参加種目	□ファミリー 3kmコース □5kmコース □10kmコース □ハーフマラソンコース 21.0975km	参加料	小・中・高生 ¥1,000 一 般 ¥2,500	さよならパーティー! (会費 ¥3,500)	□出席 □欠席
------	---------------------------------------------------------	-----	-----------------------------	---------------------------	---------

氏 名	ふりがな		性 別	□男 □女	
	印			年齢(大会当日)	
生年月日	T・S・H	年 月 日	血液型	型	
自宅連絡先	住 所	〒 -			
	T E L	携 帯 電 話			
	F A X	健 康 状 況			
	Eメール				
職 業	会社名・学校名				
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先	( )	
ふりがな	性 別	生年月日	年齢	血液型	勤務先 及び 学校名・学年
氏名	男・女	T・S・H 年 月 日	歳	型	
住所	〒 -	出場コース		ファミリー3km・5km・10km・ハーフ さよならパーティー □出席 □欠席	
ふりがな	性 別	生年月日	年齢	血液型	勤務先 及び 学校名・学年
氏名	男・女	T・S・H 年 月 日	歳	型	
住所	〒 -	出場コース		ファミリー3km・5km・10km・ハーフ さよならパーティー □出席 □欠席	
ふりがな	性 別	生年月日	年齢	血液型	勤務先 及び 学校名・学年
氏名	男・女	T・S・H 年 月 日	歳	型	
住所	〒 -	出場コース		ファミリー3km・5km・10km・ハーフ さよならパーティー □出席 □欠席	

## 誓 約 書

私は、<第3回 奄美 桜マラソン>(開催日:2011年2月6日)>(以下、大会と略す)への参加にあたり、下記のことを誓います。

【規則の準備義務と自己管理責任】 1. 私は、大会が一般道を利用して行われるため大会主催者(以下、主催者と略す)が設けた全ての規約・規則・指示を順守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意を払い大会に参加し、万一体調などに異常が生じた場合はすみやかに競技を中止する事を誓います。

【競技特性の理解と参加適性】 2. 私は、マラソンの経験が十分にあり、大会が変わりやすい自然環境の中で行われる競技であり、競技者の体調は急激に変化する特性があることを認識しております。また、コースが設定されたアップダウンの激しい山道に設定されるため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことを良く理解しております。現在、私の健康状態は良好であり、大会の参加になんら問題を生じることは予想されません。さらに私は、大会日よりさかのぼり1年以内に医師の健康診断の結果、健康であることが確認されています。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、大会医療班が緊急医療のために知っておきたいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告いたします。なお、主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書を提出いたします。

【競技の中止勧告順守と応急処置】 3. 私は、主催者に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勧告を受け入れます。また、大会中に私が負傷もしくは事故に遭遇する、あるいは発病した場合、医師及び主催者が私に対し応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法及び結果に対しても意義を唱えません。

【負傷・死亡事故の免責】 4. 私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またはこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず、大会に係わる全ての大会関係者に対する責任の一切を免除致します。また、私に対する補償は大会に掛けられた障害保険の範囲内(下記参照)であることを確認・了承いたします。従って、私はここに、私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいすれから、私が被った一切の障害についての賠償請求、訴訟の提起およびそれらのための弁護士費用など支払い請求を行わないことを誓います。

<主催者契約の保険金額> 死亡・後遺障害 500万円・入院日額 3,000円・通院日額 2,000円

【不可抗力事項の免責】 5. 私は、気象状況の悪化および競技環境の不良など大会主催者の責に帰すべからざる事由により、大会中止になった場合、また競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失・破損などにより競技あるいは競技参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追及しないこと並びに大会への参加のために要した諸経費(参加費を含む)の支払い請求を一切行わないことを誓います。

【肖像権などの広報使用と商業的利用】 6. 私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴などが、大会に関連する広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が制作する印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾致します。

## 第3回 奄美 桜マラソン事務局 御中

私は、大会への応募書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。また、私および私の保護者(未成年の場合)は、大会の誓約書および大会障害保険を含む大会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、下記の必要事項を明記署名します。

保護者氏名捺印(未成年者は保護者の承諾を示す署名捺印が必要です)

印

年 月 日

### 申し込み

平成22年10月1日(金)～平成23年1月20日(木)必着。下記の提出書類を一緒に事務局までご送付下さい。

- 問い合わせの請求(事務局窓口、電話、メールFAXにて請求若しくは奄美大島商工会議所ホームページよりダウンロード)
  - 申込方法(事務局窓口、郵送、FAX若しくは、Eメールにて申込み)
- ※所定の参加申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて(窓口支払・振込み)お申込み下さい。

### 申込み先

〒894-0034

鹿児島県奄美市名瀬入舟町12-6  
奄美大島商工会議所「奄美 桜マラソン事務局」  
TEL 0997-52-6111  
FAX 0997-54-0934  
ホームページ <http://www.amami-cci.or.jp>

### 振込先

1) 郵便振込利用 ゆうちょ銀行  
□ 座 番 号 記号 17930 普通預金 1599511  
□ 座 名 奄美 桜マラソン事務局

2) 銀行名 奄美大島信用金庫本店  
□ 座番号 普通預金 1187025  
□ 座 名 奄美 桜マラソン事務局  
事務局 岡崎貞信

3) 銀行名 奄美信用組合本店  
□ 座番号 普通預金 1332396  
□ 座 名 奄美 桜マラソン事務局  
事務局 岡崎貞信