

第45回氷見シーサイドマラソン大会開催要項

令和8年10月11日(日)

- 1 主 旨 震災からの復興スポーツイベントとして、また、だれもが気軽に参加できる健康マラソンとして開催し、市民や参加者の健康と体力の維持増進を図るとともに、氷見市を盛り上げ、震災からの復興を加速させる。
- 2 主 催 氷見市、氷見市教育委員会、氷見市スポーツ推進委員協議会
- 3 後 援 公益財団法人氷見市スポーツ協会
- 4 主 管 氷見市陸上競技協会
- 5 協 力 氷見警察署、氷見市交通指導員連絡会、スポーツプラザひみ
- 6 日 時 令和8年10月11日(日) <雨天決行>
- 受 付 午前 7時45分 ~ 8時20分
- 出 発 式 午前 8時30分 ~
- スタート予定時刻 午前 8時45分 ~
- 終了予定時刻 午前11時00分ごろ

スタート順 (予定)

- ① 10km 8時45分
- ② ファミリー 8時55分
(900m)
- ③ 4km 9時25分
- ④ 2km 9時55分
- ※当日の状況により
変更の場合あり

- 7 会 場 比美乃江公園 ~ 島尾キャンプ場付近 (往復) ~ 間島(北)交差点 (往復)
- 8 コース 10km コース 比美乃江公園 ~ 島尾キャンプ場付近折返し
~ 間島(北)交差点折返し (高校生以上)
- ※コース図 参照 4km コース 比美乃江公園 ~ 松田江公衆トイレ付近折返し (小学5年生以上)
- 2km コース 比美乃江公園 ~ 南大町信号付近折返し (小学生以上)
- 900mファミリーコース 比美乃江公園 ~ 間島(北)へ450m折返し
(年少以上の幼児とその家族)
- 9 競技方法 交通事情の影響から、著しく遅れたランナーは競技中といえども中止させる場合があります。
- 10 参加資格 健康で完走できる方。※18歳未満は、保護者の同意を得た者。
- 11 参加料 無 料
- 12 表 彰 完走者全員にゴール後「完走証」を授与します。
- ※全コースのタイム測定、順位判定は行いません。
- 13 参加申込 (1) 申込期間 令和8年9月1日(火) ~ 9月30日(水)
- (2) 申 込 先 氷見市教育委員会事務局スポーツ振興課、氷見市ふれあいスポーツセンター、氷見市民プール・トレーニングセンター、氷見市B&G海洋センター
- ※休館日をご確認ください。
- (3) 方 法 ①参加申込書を上記申込先に提出

参加賞として

「ミニタオル(先着800名)」「総湯の割引券」を贈呈します!

【申込書ダウンロード】 氷見市 HP

<https://www.city.himi.toyama.jp/gyosei/soshiki/sports/2/8260.html>

②富山県電子申請システムで申込み

【富山県電子申請システム】 「氷見市」→「氷見シーサイドマラソン大会」

<https://shinsei.pref.toyama.lg.jp/BfonzSZH>

氷見市 HP



電子申請



※参加者管理の都合上、必ず上記期間内にお申し込みください(当日申込も可)

- 14 そ の 他 (1) 当日は傷害保険に加入します。
- (2) 申込受付時に、引き換えでゼッケンをお渡しします。
- ※8:20までに受付を済ませてください。
- (3) ゼッケンは当日までにウェアの胸側に安全ピンで付けて参加してください。安全ピンは各自で準備してください。※当日申込の場合、受付でゼッケンを配布します。
- (4) 当日は出発式を行いますので、選手待機場所にコースごとにお集まりください。
- (5) 番屋街、総湯、S-can、漁業文化交流センター前駐車場は使用できません。使用できる駐車場を確認の上ご来場ください。また、駐車できる台数に限りがありますので、車でのご来場はなるべくご遠慮下さい。午前8時30分から大会終了までは、比美乃江公園駐車場の出入りはできませんのでご了承ください。
- (6) 個人情報の取扱いに係る以下の項目についてご理解くださいますようお願いいたします。
- ・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及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、個人情報を取扱います。
 - ・大会中に活動記録として写真・VTR撮影をする場合があります。撮影した画像は予告なく、web・印刷他、実行委員会の広報活動として使用場合があります。

問い合わせ 氷見市教育委員会事務局スポーツ振興課 〒935-8686 氷見市鞍川 1060 番地
TEL 0766-74-8446 FAX 0766-74-5520

第45回氷見シーサイドマラソン大会

参加申込書

(コピー可)
※ 該当する箇所を○で囲んでください。

出場種目	900mファミリーコース ・ 2km コース ・ 4km コース ・ 10km コース		
フリガナ		年 齢	歳
氏 名		学年	小 ・ 中 ・ 高 年
生年月日	昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日生		
住 所	〒 - TEL () -		
家族で参加される方、伴走される方をご記入ください ※900mファミリーコースは必ず家族の伴走が必要です。 (伴走者は18歳以上の家族であれば可)			
フリガナ		続 柄	
氏 名		年 齢	歳
生年月日	昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日生		

※参加者は全員署名が必要です。

誓 約 書

私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、万一の事故の場合には、主催者に対し主催者の負う傷害保険以外の請求はいたしません。

私は、事前に健康診断を受け、当日体調が悪い場合は、勇気をもって辞退します。

私は、要項に記載されている個人情報の取扱いについての各事項を了承します。

令和8年 月 日

氏 名 _____

氏 名 _____

※参加者が18歳未満の場合は保護者の同意署名が必要です。

出 場 同 意 書

上記の者が、第45回氷見シーサイドマラソン大会に出場することに同意します。

令和8年 月 日

保護者氏名 _____