

平成29年度吹田市長杯トライアスロン・アクアスロン大会要項

1. 主催 吹田市・公益社団法人 吹田市体育協会
主管 吹田市トライアスロン連盟
2. 開催日時 9月3日(日曜日)雨天決行 予備日9月10日(日曜日)
(暴風、大雨、雷警報が発令された場合延期します。)
7時30分 受付
8時20分 開会式
9時00分 競技開始
3. 開催場所 吹田市北千里公園プール、公園内道路
4. 競技内容
 - ◎アクアスロン 小学生1、2年 スイム50m ラン1. 4km
小学生3～6年 スイム125m ラン1. 4km
中学生 スイム500m ラン2. 8km
一般男女 スイム500m ラン2. 8km
マスターズ(40歳以上)男女 スイム500m ラン2. 8km
 - ◎トライアスロン 中学生 スイム 500m
バイク 10km(固定式ローラー台使用)
ラン 2. 8km
一般男女・マスターズ男女(40歳以上)
スイム 750m
バイク 20km(固定式ローラー台使用)
ラン 5. 6km
 - ◎ロングディスタンススイム(中学生以上のオープン種目) 1500m
5. 参加費 小学生 アクアスロン 500円
中学生 トライアスロン・アクアスロン 500円
一般 アクアスロン 500円
トライアスロン 1000円
ロングディスタンススイム 500円
注 参加費は大会当日徴収します
6. 定員 小学生 各学年 10名 合計 60名
中学生・一般 アクアスロン 30名
中学生トライアスロン 30名
一般男子・女子・マスターズ男女 トライアスロン 60名
7. レンタルバイク
競技用自転車(13台)の貸し出しをしますが台数に限りがありますので申し込み
順とさせていただきます。レンタル代として500円が別途必要です
8. 申し込み 申込用紙に必要事項を記入し郵送又はFAXで7月3日(月)～7日(金)
インターネット申し込みもできます。<http://www.suita-triathlon.org/>
9. 申込先 〒564-0014 吹田市吹東町55-14 吹田市トライアスロン連盟
電 話 070-4081-8304
ファックス 06-6383-3589

メールアドレス admin777@suita-triathlon.org 担当 石橋 剛

平成 29 年度吹田市長杯トライアスロン ・アクアスロン大会申込書

1. 氏名 _____ ふりがな _____
生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳 性別 _____ 男・女
学年 _____
2. 〒番号 _____ 住所 _____
電話番号 _____ E-メール _____ @ _____
緊急時の連絡先 関係 (_____) 電話番号 _____
3. 参加種目 参加種目に○をしてください
アクアスロン ①小学生 ②中学生 ③一般男子
④一般女子 ⑤マスタース男子 ⑥マスタース女子
トライアスロン ⑦中学生 ⑧一般男子 ⑨一般女子
⑩マスタース男子 ⑪マスタース女子
ロングディスタンススイム ⑫(オープン種目)
4. トライアスロン参加者のレンタルバイク
レンタルバイクの貸し出し 希望する・希望しない

誓約書

大会申込に際し、以下のことに同意します。

1. 私は、大会主催者が決めたすべての規約・規則・指示に従います。
2. 私は、大会競技がかなり危険な競技であることを承知しています。従って、私は競技中及び付帯行事の開催中に負傷または死亡事故が発生した場合、私自身及び私の家族代表者、保護者等関係者はその原因の如何を問わず、主催者がかける保険金の給付のほかは、主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除します。
3. 私は、大会競技及び付帯行事の開催中、私個人の所有品及び競技用具に対し、一切の責任を持ちます。
4. 私は、自分の健康状態が良好であり、大会参加に備えてトレーニングも十分であることを誓います。さらに私は、医師の健康診断の結果、この大会に参加するのに十分な健康体であることが保証されていることを誓います。
5. 大会開催中に、私が負傷したり事故に遭遇したり、あるいは発病した場合には、私に対して適切な処置が施される事に異議はありません。

平成 29 年 _____ 月 _____ 日

参加者署名 _____

印 _____

小中学生は保護者の署名 _____

印 _____