

『ジュニア』認定記録会 2016 (スイム・ラン) 開催要項

～目指せオリンピック!～

主催・主管 静岡県トライアスロン協会

- 1 開催日時 2016年10月30日(日) 9時～16時
- 2 開催場所 スイム：島田チャンピオン・スイムスクール
〒427-0019 静岡県島田市道悦 2-20-2 (0547-35-3582)
ラン：大井川河川敷運動公園・陸上競技場
〒421-0215 静岡県焼津市西島 538 (054-664-1234)
- 3 参加資格 静岡県内の小学校・中学校・高校の在学者
- 4 参加料(傷害保険含む) 高校生 2000 円 中学生 1500 円 小学生 1000 円
*1 種目のみの参加もできます(半額) *参加料は当日受付で徴収します
- 5 実施種目 16～18歳(高校生)：スイム400m・ラン3000m
12～15歳(中学生)：スイム400m・ラン1500m
小学5・6年 :スイム200m・ラン1000m
小学3・4年 :スイム100m・ラン 800m
小学1・2年 :スイム 50m・ラン 400m
- 6 日程(予定) 9:00～ 9:15 受付(スイム会場)
9:15～ 9:30 全体説明会
9:30～ 9:45 スイムウォーミングアップ
9:45～11:00 スイムタイムトライアル
11:00～13:00 移動・休憩
13:00～13:15 ラン競技説明会
13:15～13:50 ランウォーミングアップ
14:00～15:30 ランタイムトライアル
15:30～16:00 記録証配布
- 7 申し込み方法
「参加申込書」「誓約書」に必要事項を記入の上、下記申込先へ郵送・FAX下さい
- 8 締め切り
2016年10月16日(日) *但し、50名の定員になり次第、締切らせて頂きます
- 9 傷害保険
参加選手に対して大会傷害保険に加入します(当日、健康保険証を持参下さい)
- 10 申込先、問合せ先
〒438-0231 静岡県磐田市豊岡 2927-1
静岡県トライアスロン協会 「静岡県協会認定記録会」係 担当：袴田
TEL 090-2349-5893 FAX 0538-66-1999 EMail : sanyu-hakamata@ka.tnc.ne.jp
- 11 備考
最終案内・スタートリストを10月下旬頃、静岡県協会 HP に発表します

◆ 誓 約 書 ◆

静岡県トライアスロン協会認定記録会 2016（スイム・ラン）（2016 年 10 月 30 日開催）

<誓約>

私は、表記イベントへの参加にあたり、（公社）日本トライアスロン連合（JTU）の競技規則、イベント主催者の定めるイベント規定及びローカルルールを遵守し、次に掲げる事項を理解し承諾してイベントに参加することを誓います。

1・<競技特性の理解と安全確保>

私は、トライアスロン又はこれに関連するスポーツ経験が十分あり、競技者の体調は急激に変化する特性がある事を認識しているとともに、イベント会場が突発的な環境変化が起こり得る野外で行われる事から偶発的な事故が起きうる為、自らのまた周囲への安全に十分注意しながら競技を行う事を理解しています

2・<健康状態の申告>

現在、私の健康状態は、最近 1 年間の医師の健康診断の結果、健康である事が確認されており、イベントの参加に問題が生じる事は予想されません。また特異体質や既往症などにより、イベント医療班が緊急医療の為に知って欲しい事がある場合は事前に主催者に書面で申告します。尚、イベント主催者から要請があれば健康診断書・負荷心電図証明書など必要な書類を提出します。

3・<事故管理責任と応急処置の承諾>

私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払いイベントに参加します。又、イベント開催中に私が負傷や事故に遭遇し、また疫病が生じた場合は医師及び主催者が私に対し応急処置を施す事を承諾し、その応急処置の方法及び結果に対して異議を唱えません。

4・<負傷・死亡事故の補償範囲>

私は、協議中及び付帯行事の開催中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する保障はイベント主催者が契約している保険の範囲内である事を承諾します。

5・<免責事項>

天災又は気象条件の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保の為にイベント中止又は競技内容に変更があった場合において、イベント参加の為に要した経費（参加費を含む）の支払い請求を行わない事を承諾します。又、イベント開催中に自らの用具紛失・盗難に対して、イベント主催者の重大な過失の場合を除き、イベント主催者に保障を求めない事を承諾します。

6・<肖像権及び個人情報の取り扱い>

私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴、自己紹介などの個人情報がイベントのパンフレット、リザルト、大会に関する広報物、報道ならびに情報メディアにおいて使用される事を了承し、大会主催者・管轄競技団体が製作する印刷物、ビデオ、情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。

7・<親族等の承諾>

私の家族、親族及び保護者は、本誓約書に基くイベントの内容を理解し、私のイベント参加を承諾しています

8・<本誓約書に規定されていない事項について>

本誓約書以外の事については、JTU 競技規則・記録会規則に従い解決する事を承諾します。

静岡県トライアスロン協会 御中

私は、記録会への応募用書類のすべての記載事項が真実かつ正確である事を誓います。また、私及び私の保護者は（未成年の場合）は記録会の誓約書及び記録会用傷害保険を含む記録会の内容を理解し承諾して、下記に必要な事項を明記し署名します。

■ 参加者自筆署名捺印

(印) 署名日 年 月 日

■ 保護者自筆署名捺印（未成年者の方は保護者の署名捺印が必要になります）

(印) 署名日 年 月 日

静岡県トライアスロン協会認定記録会2016(スイム・ラン)＜申込書＞

フリガナ			性 別	男 ・ 女
氏 名				
住 所	〒	西暦 年 月 日生		
		2016年12月31日現在 各カテゴリー基準時の年齢		歳
JTU登録番号(加入者のみ)				
学校名(学年明記)				
電話又は携帯		FAX	メール @	

出身スポーツ記録と実施年数

所属クラブ・団体:

トライアスロン大会経験: 国内 回/海外 回 トライアスロン初参加 年 大会参加経験→□ナシ

最近の主要大会記録(最近2年間基準) ◎トライアスロン 未経験者は一般スポーツ大会記録を各欄に記入						
年度	大会名称	男女別順位	総合タイム	スイム	バイク	ラン
			時間 分	分	分	分
			時間 分	分	分	分
			時間 分	分	分	分

* スイム及びラン計測時のコース順等の参考にさせていただきます

スイム(m)	ラン(m)
予想タイム: 分 秒	予想タイム: 分 秒

参加タイプ(○をつけてください) * 2016年12月31日現在の年齢に基づく

<静岡県トライアスロン協会強化指定選手を狙う参加者へ>

- ・4月より中学生になる小学6年生で強化指定選手を望む場合は12～15歳区分に参加する事ができる
- ・4月より高校生になる中学3年生で強化指定選手を望む場合は16～19歳区分に参加する事ができる

				16～18歳	スイム400m、ラン3000m
	12～15歳	スイム400m、ラン1500m		5～6年生	スイム200m、ラン1000m
	3～4年生	スイム100m、ラン800m		1～2年生	スイム50m、ラン400m

* スイムのみランのみ出場希望の方は、下記備考欄へその旨記入下さい

備考

自己PRとトライアスロンへの目標・夢を記入して下さい
