

第72回八王子市民体育大会

第20回八王子アクアスロン大会

第1回八王子トライアスロン大会募集要項



主催	八王子市・八王子市教育委員会・NPO 法人八王子市体育協会						
主管	八王子トライアスロン連合						
協力	一般社団法人東京都トライアスロン連合、JTU 東京ブロック協議会 株式会社美弥子製菓、株式会社イーツリーズ・ジャパン						
日時	2018年7月1日(日) 8:00 受付 9:30 スタート～13:00 終了						
会場	八王子市立恩方第二小学校 住所 東京都八王子市上恩方町 2193 番地 電車最寄駅 JR 高尾駅 バス最寄停留所 西東京バス「陣馬高原」行 約 35 分「関場」下車 駐車場 近隣の「夕やけ小やけふれあいの里」の駐車場がご利用できます。						
競技内容	アクアスロンの部：水泳、ランニングを連続して行います。 トライアスロンの部：水泳、自転車、ランニングを行います。 各競技タイプ／カテゴリと参加資格、距離、定員は以下の通りです。						
	タイプ	カテゴリ	参加資格	距離			定員
				スイム	バイク	ラン	
	A	A1	小学校1～3年生	100m	なし	1km	70名
		A2	小学校4～6年生				
	B	B1	中学生・高校生	300m	なし	3km	
B2		大学生/一般 40歳未満					
B3		40歳以上					
C	C	他のトライアスロン大会完走者	300m	2.6km ヒルクライム	3.6km	30名	
表彰	各カテゴリにおいて男女別1位～3位						
雨天の場合	雨天決行、但し荒天の場合競技の変更または中止をすることがあります						
保険	万が一に備えて傷害保険に加入いたします。疾病は補償の対象外となります。 死亡 200 万円、入院日額 2000 円、通院日額 1000 円						
参加費	Aタイプ：1,100円 Bタイプ：2,200円 Cタイプ：4,000円						
申込方法	①申込用紙に必要事項を記入し郵送頂くか、または大会 HP からお申込頂けます。 郵送先：〒192-0045 八王子市大和田町 3-11-28-1003 八王子トライアスロン連合平山 ②申込後、速やかに大会参加費を郵便振替にて下記口座に送金ください。 口座番号：00130-4-274828 加入者名：八王子トライアスロン連合 振替用紙通信欄に大会参加者氏名を必ずご記入ください。 ③大会誓約書に署名捺印し、大会当日、受付までお持ちください。						
大会 HP	http://hachi-tora.lolipop.jp						
申込期間	2018/5/1～2018/5/31						
問合せ先	八王子トライアスロン連合 e-mail: info@hachi-tora.lolipop.jp 又は携帯: 080-5511-0896(平山) 090-2555-8512(大久保)						

※あわせてボランティアの募集も行っております。ご連絡ください。(交通費・昼食・参加賞支給)

※他市区の大会情報は東京都トライアスロン連合 HP <http://www.tmtu.or.jp/> ⇒大会カレンダー をご覧ください。

(コピー可)

第72回八王子市民体育大会

第20回八王子アクアスロン大会&第1回八王子トライアスロン大会

参加申込書

参加する種目の申込欄に○印をご記入ください。

タイプ	カテゴリー	参加資格	距離			申込 (○印)
			スイム	バイク	ラン	
A	A1	小学校1～3年生	100m	なし	1km	
	A2	小学校4～6年生				
B	B1	中学生・高校生	300m	なし	3km	
	B2	大学生/一般40歳未満				
	B3	40歳以上				
C	C	他のトライアスロン大会完走者	300m	2.6km ヒルクライム	3.6km	

<参加者情報>

氏名漢字		性別※1	男	女
氏名カナ		生年月日(西暦)		
大会当日年齢		学年		
住所				
電話番号※2		Email		
緊急連絡先	氏名	間柄	電話番号	
参加費送金日				
備考				

※1 該当する性別に○印をつけてください。

※2 日中連絡がとれる電話番号

誓約書

私は、八王子アクアスロン大会・八王子トライアスロン大会に参加の際、次のことを誓約します。

1. 私は、主催者/主管者が設けた規則、指示に従います。
2. 私および親族は、本事業開催中に負傷または死亡した場合、原因の如何を問わず、傷害保険による給付のほかは、主催者および関係者に対して責任を問いません。
3. 私は、本事業開催中に負傷または発病した場合、適切な救急処置が施されることを認めます。
4. 私は、主催者/主管者や報道機関が名前および本事業中の映像を使用することを認めます。

2018年 月 日 参加者自筆署名 _____

※参加者が20歳未満の場合、保護者の署名・捺印もお願いします。

続柄 _____ 保護者自筆署名 _____ 印

個人情報保護 本申込書にご記入の個人情報は、本事業の運営・連絡にのみ使用いたします。