

2010

きららデュアトライアスロン チャンピオンカップ



8月14日 (土) 開催

参加者募集

- ☆ チャンピオンカップ … 18歳未満 (平成22年4月1日現在)
- ☆ キ ッ ス A … 小学生低学年の部 (小学校1年生 ~ 3年生)
- ☆ キ ッ ス B … 小学生高学年の部 (小学校4年生 ~ 6年生)
- ★ 募集期間 : 平成22年6月7日 (月) ~ 7月31日 (土)
- ★ 場 所 : 山口きらら博記念公園
- ★ 主 催 : きららイベント実行委員会
- ★ 共 催 : 山口県トライアスロン連合



問合せ先 きららイベント実行委員会事務局
☎ 0836-65-6903

きららサマーカーニバル
2010 きららジュニアトライアスロンチャンピオンカップ
～大会要項～

- 1 主 催 きららイベント実行委員会
2 共 催 山口県トライアスロン連合
3 開催日時 平成 22 年 8 月 14 日(土) 10 時から ※小雨天決行
4 会 場 山口県山口市阿知須 山口きらら博記念公園内特設コース

5 競技クラス

- ◇ **チャンピオンカップ** 18 歳未満(平成 22 年 4 月 1 日現在)
ジュニアチャンピオンを目指すクラスです。規定の距離を完走できる自信があれば誰でも参加できます。
- ◇ **キ ャ ッ プ A** 小学生低学年の部(小学校 1 年生～3 年生)
◇ **キ ャ ッ プ B** 小学生高学年の部(小学校 4 年生～6 年生)

6 競技距離

	スイム	バイク	ランニング
チャンピオンカップ	200m	4.0km	2.0km
キッズA	25m	1.0km	0.5km
キッズB	50m	2.0km	1.0km

- 7 募集人数 各クラス50名 ※参加無料
8 参加資格 規定の距離を完走する自信がある 18 歳未満(平成 22 年 4 月 1 日現在)の健康な男女
9 競技規則 (社)日本トライアスロン連合規則および本大会特別規定を適用

10 スケジュール

- 【受付】 8:30～ 9:30 自転車、ヘルメット点検等があります。
【開会式】 10:00～10:30 競技説明会(選手・保護者)
【競技開始】 11:00～ キッズAスタート
11:30～ キッズBスタート
12:00～ チャンピオンカップスタート
【表彰式・閉会式】12:30～

- 11 表彰対象 各クラス男女:それぞれ1～3位表彰 ジュニアチャンピオンにはチャンピオンカップを授与

- 12 提供物 スイムキャップ、レースナンバー、ナンバーシール

- 13 その他 ① 自転車・ヘルメット・ウェア(水着)・シューズは各自持ち込み

※ 自転車は、マウンテンバイク、ロードタイプ、スポーツタイプに限ります。

通学用自転車を使用する場合は、荷物かご等を取り外して下さい。

- ② 参加者を対象に当日の傷害保険に加入します。※ 保険料は主催者が負担します。

- ③ 当日は、健康保険証(コピー可)を持参してください。

- 14 申込方法 大会参加申込書に必要事項を記入捺印の上、大会事務局へ持参・郵送してください。

- 15 申込期限 平成 22 年 6 月 7 日(月)から 7 月 31 日(土)まで ※定員になり次第締め切ります。

- 16 申込先・問い合わせ 〒754-1277 山口県山口市阿知須 509-50

山口きらら博記念公園管理事務所内

「きららイベント実行委員会事務局」

TEL 0836-65-6903 Fax 0836-65-6902

2010きららジュニアトライアスロンチャンピオンカップ参加申込書

私は、「2010きららジュニアトライアスロンチャンピオンカップ」に参加するに当たり、下記のことを誓約いたします。

- 1 私は、大会主催者の設けたすべての規約、規則、指示に従うことに同意します。
- 2 私及び私の家族など関係者は、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、主催者に対して一切の責任を追及しないことを誓います。また、私に対する補償は大会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認了承します。
- 3 私は、健康状態が良好であり、本大会に備えて十分なトレーニングを行うことを誓います。
- 4 私は、医師の健康診断の結果、健康を保証されていることを誓います。
- 5 私は、競技中及びその付帯行事の開催中、私個人の所持品及び器具に対し、一切の責任を持ち、その責任を主催者に対し請求しないことを誓います。

申 込 区 分	チャンピオンカップ (対象：18歳未満(4月1日現在)) キ ッ ズ A (対象：小学校1年生～3年生) キ ッ ズ B (対象：小学校4年生～6年生) * 該当するものに○を付けてください。	
競 技 参 加 者	ふりがな氏名 (自筆署名・捺印)	(男・女) (血液型) 型 ㊟
	生年月日	平成 年 月 日生 (大会当日満 歳)
	学校名	学校 (年生)
	自宅住所	〒 - TEL () -
保 護 者	ふりがな氏名 (自筆署名・捺印)	㊟
	緊急連絡先	所在地： TEL：() -