

平成25年度吹田市トライアスロン連盟杯 デュアスロン大会・小学生ラン記録会

主催 吹田市トライアスロン連盟
後援 吹田市教育委員会・吹田市体育協会
開催日 平成25年5月12日(日曜日)
会場 吹田市総合運動場

競技内容

	第1ラン	バイク	第2ラン
一般男子(高校生以上)	2km	15km	5km
マスターズ男子(40歳以上)	2km	15km	5km
一般女子(高校生以上)	2km	15km	5km
マスターズ女子(40歳以上)	2km	15km	5km
中学生男子	2km	10km	3km
中学生女子	2km	10km	3km
小学生ランニング記録会	1km		

参加費

一般・マスターズ	1000円
中学生	500円
小学生	300円

競技スケジュール予定(参加人数により変更の場合があります)

9:00	受付開始
9:30	開会式
10:00	一般の部スタート
11:10	小学生スタート
11:20	マスターズの部スタート
12:00	中学生の部スタート
13:00	表彰式・閉会式

申し込み方法

- ・申込書に必要事項を記入し吹田市トライアスロン連盟事務局まで郵送
565-0086 吹田市竹谷町37-1 吹田市総合運動場内
SPORT REST 遊戯人 石橋 剛
- ・氏名、住所、性別、年齢、勤務先、参加種別を下記メーに送信
homoludens001@sutv.zaq.ne.jp

申し込み締め切り 5月2日(木)

参加費は当日徴収します

平成 25 年度吹田市トライアスロン連盟杯
デュアスロン大会・小学生ランニング記録会
参加申込書

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 _____
3. 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いかんを問わず、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 25 年 _____ 月 _____ 日

参加者署名 _____ 印 _____
小中学生は保護者の署名 _____ 印 _____