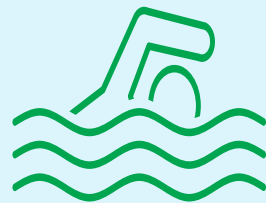
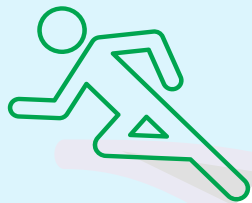




2013

きららジュニアトライアスロン チャンピオンカップ



8月24日（土）開催

 チャンピオンカップ … 中学生以上 18 歳未満

（平成 25 年 4 月 1 日現在）



キッズ A … 小学校低学年の部（小学校 1 年生～3 年生）



キッズ B … 小学校高学年の部（小学校 4 年生～6 年生）

募集人数：各 50 名（定員になり次第締め切ります）

募集期間：6 月 7 日（金）～ 7 月 5 日（金）

場所：山口きらら博記念公園

参加料：500 円（大会当日受付時に徴収します）

申し込み方法：大会参加申込書に必要事項を記入押印の上、大会事務局へ
持参・郵送してください。

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

☆ お問い合わせ先 ☆

きららイベント実行委員会事務局

TEL 0836-65-6903



2013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25年8月24日(土) 8時30分から ※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 中学生以上18歳未満(平成25年4月1日現在)
 - ◇ キ ッ ズ A 小学生低学年の部(小学校1年生～3年生)
 - ◇ キ ッ ズ 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 員 各クラス50名
- 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25年4月1日現在)の健康な男女
- 9 参 加 料 各クラス500円(大会当日受付時に徴収)
- 10 規 則 (公社)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
- 11 スケジュール
 - 【受 付】 7:00～ 8:00 自転車、ヘルメット点検等があります。
 - 【開 会 式】 8:30～ 9:00 競技説明会(選手・保護者)
 - 【競 技 開 始】 9:30～ キッズAスタート
 - 10:00～ キッズBスタート
 - 10:30～ チャンピオンカップスタート
 - 【表彰式・閉会式】 11:30～
- 12 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
- 13 提 供 物 スイムキャップ、レースナンバー、ナンバーシール
- 14 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。※保険料は事務局が負担します。
③ 当日は、健康保険証(コピー可)を持参してください。
- 15 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。
- 16 申 込 期 限 平成25年6月7日(金)から7月5日(金)まで(必着)
※定員になり次第締め切ります。
- 17 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

2013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、「2013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：中学生～18歳未満（H25年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)	(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)	④
	緊 急 連 絡 先	所在地： TEL : () —