

第25回 国営昭和記念公園トライアスロン大会

SPRINT TRIATHLON CHAMPIONSHIP

第27回 レディーストライアスロン選手権 国営昭和記念公園大会

LADIE'S SPRINT TRIATHLON CHAMPIONSHIP

INFORMATION

■JTU 会員登録が必要となります■

トライアスロンの部に参加する選手は2014年度のJTU会員登録が必要となります。

詳しくは→JTU登録 URL:<http://www.jtu.or.jp/register/>

大会エントリー URL:http://www.jtu.or.jp/register/entry_age.html

～甑島(こしきしま)アクアスロン大会～

甑島は鹿児島県薩摩川内市に属し、東シナ海の西方26kmにある列島です。そこで、第3回こしき島アクアスロン大会が2014年10月18日に開催されます。詳しくは下記の連絡先へお問い合わせください。

薩摩川内市観光物産協会・下甑島支店

〒896-1411 鹿児島県薩摩川内市下甑町長浜913-3

Tel : 09969-5-1800 Fax : 09969-5-1801

担当 : 木佐貫 大輔

～参加費について～

2014年4月から施行される消費税増税に伴い、参加費の値上げを実施いたします。詳しくは裏面の参加費欄をご参照ください。皆様のご理解とご協力をお願い致します。



大会に関する問い合わせ・申し込み

〒150-0021

東京都渋谷区恵比寿西1-20-3-601

第25回国営昭和記念公園

トライアスロン大会事務局〈メンズ〉

第27回レディーストライアスロン選手権

国営昭和記念公園大会事務局〈レディース〉

TEL:03-5456-8504 受付時間:9:30~18:00(月~金曜日)

FAX:03-5456-0750

〈Eメール〉tri-jim@siren.ocn.ne.jp

Webエントリーに関するお問い合わせ

ローソンチケットスポーツコールセンター

tel:0570-000-777(10:00~20:00)

〈Eメール〉yoyaku-no-info@lhc.lawson.co.jp

応募 開始!!

第25回国営昭和記念公園トライアスロン大会

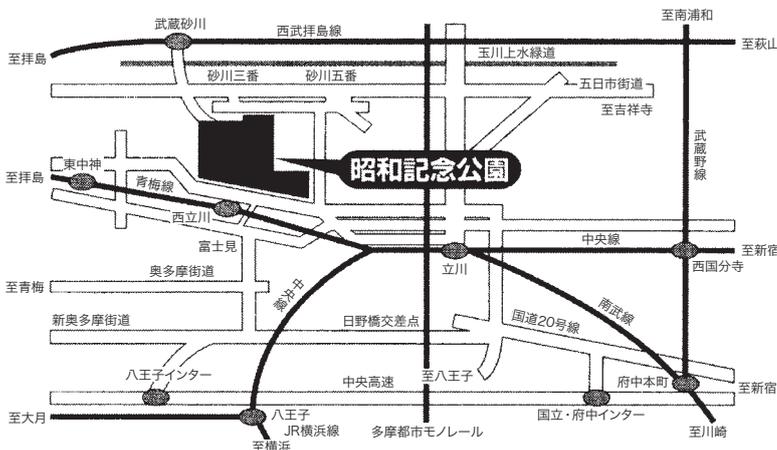
第27回レディストライアスロン選手権国営昭和記念公園大会

概要

◆リレー部門は、2名1チーム編成でもOKです。スイム・バイク・ランとリレー形式で競技を行います。



1.大会日程	7月6日(日)	第25回国営昭和記念公園トライアスロン大会(メンズ)	
		第27回レディストライアスロン選手権国営昭和記念公園大会(レディス)	
		9:30~選手受付・バイクメカニック	
		11:30~競技開始式	
		12:00~レディストライアスロンスイムスタート	
		12:15~メンズトライアスロンスイムスタート	
		13:45~アクアスロン/リレー部門スタート	
15:00~表彰式(予定)			
2.会場	国営昭和記念公園 特設会場(レインボープールおよび公園全域)		
3.競技距離	トライアスロン(スイム:0.75km/バイク:20km/ラン:5km) リレーも同様 アクアスロン(スイム:0.75km/ラン:5km)		
4.制限時間	トライアスロン スイムスタート後2時間30分 アクアスロン スイムスタート後1時間		
5.出場資格	トライアスロンの部:2014年度JTU登録会員で16才以上(高校生以上)の健康な男・女/その他の部 中学生以上で健康な男・女		
6.募集人数	トライアスロン	メンズ	550名
		レディス	150名
	アクアスロン	100名	
	リレーチーム	50組	
7.表彰	トライアスロン	(男・女各)総合 1位~6位 (男・女各)年代別 1位~3位 ※総合表彰対象者を除く	
	アクアスロン	(男・女各)総合 1位~3位	
	リレーチーム	男・女・混合チーム 各1位	
		トライアスロン 16,000円 大学生 11,000円 高校生 9,000円 ※専門学生は大学生と同様	
8.参加費	アクアスロン	一般・大学生 9,000円 中高校生 6,000円	
	リレーチーム	1チーム 27,000円	
	9.申込方法		
各部門の参加費をお振込の上、大会申込書・誓約書に必要事項を記入し大会事務局へ1ヵ月前までに返送ください。先着順優先とします。 申込後の返金は6月5日(締切日)以前にキャンセルおよび定員オーバーとなった場合に限り、送金手数料を差し引いて返金いたします。◎参加決定通知、コースマップは大会1ヶ月前に送付いたします。			
10.参加費振込先	みずほ銀行 恵比寿支店		◆昭和公園メンズトライアスロン大会事務局 普通 8089326
			◆昭和公園レディストライアスロン大会事務局 普通 8089342
	※アクアスロン・リレー部門に出場の選手は 昭和公園レディストライアスロン大会事務局の口座にお振り込み下さい。		



大会会場へのご案内

各地からの所要時間

- <新宿>一般道利用60分
- 首都高速・中央道利用40分
- JR中央線利用(青梅特快)30分
- <川崎・横浜>
- JR南武線利用(川崎より)60分
- JR横浜線快速利用(横浜より)70分
- ※乗換えに必要な時間は除きます。
- 当日受付と最寄り駅までの所要時間
- 立川口JR青梅線・立川駅より10分

第25回国営昭和記念公園トライアスロン大会

第27回レディストライアスロン選手権国営昭和記念公園大会

申込書

※出場希望部門の□に√印をつけて下さい。※申込書記入欄に不備のないようご記入下さい。

【出場希望部門 メンズ レディス アクアスロン リレー 】

●トライアスロン/アクアスロン大会申込記入欄

フリガナ 氏名	西暦 年 月 日生		トライアスロン大会経験 有・無			
住所	男・女	大会日年齢	歳	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 回		
◆身長	cm	◆体重	kg	◆血液型		
2014年度JTU登録会員番号 (トライアスロンの部は必須。その他の部は任意)		チェックコード				
電話 FAX	◆自宅	◆FAX	◆携帯	◆緊急		
メールアドレス						
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選手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
		位	時間 分	分	分	分
		位	時間 分	分	分	分
		位	時間 分	分	分	分
今大会の予想タイム	スイム	分	バイク	分	ラン	分
総合: 時間 分						
自己PR(会場アナウンス、マスコミ用)						

※トライアスロンの部に参加の方は2014年度JTU登録番号とチェックコードの記入がないと申込みは受理されません。
 ※緊急連絡先はご本人以外の方の連絡先ですのでご注意ください。

●リレー部門申込記入欄

参加希望リレーチーム	<input type="checkbox"/> 男子チーム <input type="checkbox"/> 女子チーム <input type="checkbox"/> 混合チーム					
チーム名	フリガナ	チーム代表者名	フリガナ			
SWIM 担当者名	フリガナ	性別	男・女			
住所	〒	西暦	年 月 日生 大会日年齢 歳			
BIKE 担当者名	フリガナ	性別	男・女			
住所	〒	TEL	緊急連絡先			
RUN 担当者名	フリガナ	性別	男・女			
住所	〒	TEL	緊急連絡先			
今大会の予想タイム	スイム	分	バイク	分	ラン	分
総合: 時間 分						

●参加費

参加費:	円を	銀行	支店から	月	日に送金した。
------	----	----	------	---	---------

大会参加誓約書

私は、「〈第25回国営昭和記念公園トライアスロン大会及び第27回レディストライアスロン選手権国営昭和記念公園大会（開催日：平成26年7月6日）〉（以下、大会と略す）」への参加にあたり、（公社）日本トライアスロン連合（以下、JTUと略す）の競技規則、大会主催者（以下、主催者と略す）の設けた大会規則・大会内容および次のことを理解し承諾して大会に参加いたします。

〈競技特性の理解と参加適性〉

1. 私は、トライアスロンあるいはこれに関連するスポーツ経験が十分あり、大会が変化の激しい環境のなかで行われる複合競技であることを理解しています。また、競技者の体調は急激に変化する特性があることを認識し、大会会場が不安定な要素の多い野外あるいは施設などの広い範囲に特設されるため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことを理解しています。

〈健康状態と事前申告〉

2. 現在、私の健康状態は良好であり大会の参加に問題を生じることは予想されません。さらに私は、最近1年間の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されておりますが、大会の参加に際し問題が生じたときには、参加を辞退することを確約します。この場合、私は主催者に対し本大会の参加のために要したあらゆる費用（参加費および宿泊・交通機関連費用など）の支払請求を行わないことを承諾します。また、特異体質や既往症などにより、大会医療班が緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告いたします。なお、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を提出いたします。

〈自己管理責任と応急処置〉

3. 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大会に参加します。また、大会開催中に私が負傷したり、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師および主催者が私に対し応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対しても異議をとなえません。

〈負傷・死亡事故の補償範囲〉

4. 私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またはこれらに基づいた疫病が生じ後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会に掛けられた保険の範囲内であることを確認し承諾（承諾）します。

〈不可抗力事項の対応〉

5. 気象状況の悪化および競技環境の不良などにより、大会中止または競技内容変更があった場合、大会への参加のために要した諸経費（参加費および宿泊・交通機関連費用など）の支払請求を行わないことを承諾します。さらに、競技用具の紛失・破損などにより競技全般に支障が生じた場合は、JTU競技規則および大会規則により対応することに同意します。

〈肖像権などの広報使用と商業的利用〉

6. 私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴・自己紹介内容などが、大会に関連する広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が制作する印刷物・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。

〈親族の承諾と調停〉

7. 私の家族・親族または保護者は、本誓約書にもとづく大会の内容を理解し承諾し、私の大会参加を承諾しています。また、本誓約書以外のことについては、JTU競技規則および大会規則に従い解決することを承諾いたします。

第25回国営昭和記念公園トライアスロン大会 第27回レディストライアスロン選手権国営昭和記念公園大会

私は、以上のことを理解し承諾したことを確認するために、次に必要事項を明記し署名します

大会主催者御中

◆国営昭和記念公園トライアスロン大会（個人・アクアスロン）

※未成年者は、保護者の署名が必要です。

参加者署名 住所 (〒 -)	印	保護者署名 印 2014年 月 日
-----------------------	---	-------------------------

◆国営昭和記念公園トライアスロン大会（リレー）

※未成年者は、保護者の署名が必要です。

	参加者署名	保護者署名
スイム担当者	印 2014年 月 日 住所(〒 -)	印 2014年 月 日
バイク担当者	印 2014年 月 日 住所(〒 -)	印 2014年 月 日
ラン担当者	印 2014年 月 日 住所(〒 -)	印 2014年 月 日