

2010美ら島
チャレンジ
トライアスロン
in
豊崎
COURSE
MAP

SWIM

湾内で泳ぐ周回コースで安全だよ！



スケジュール予定	
4月4日(日)	
6:45~	受付開始
7:45	キッズ受付終了
7:45~	競技説明
8:00~	スイムウォームアップ
8:15~	オープニングセレモニー
8:30~	キッズ1・2年生スタート
9:00~	キッズ3・4年生スタート
9:30~	キッズ5・6年生スタート
8:00	一般・リレー・中学生受付終了
9:00~	競技説明
9:45~	オープニングセレモニー
10:00~	一般・中学生・ビギナースタート
10:30~	リレースタート
14:00~	アワードセレモニー

RUN

シーサイドコースをかけぬけよう！

カテゴリー	スイム	バイク	ラン	計	備考	定員
小1・2年	50m	2km	500m	2.55km	新学年でエントリー	40人
小3・4年	100m	4km	1km	5.1km	新学年でエントリー	40人
小5・6年	200m	8km	1.5km	9.7km	新学年でエントリー	40人
ジュニア(中学生・ビギナー(初心者))	400m	15km	3km	18.4km	中学生は新学年でエントリー ビギナー(一般初心者クラス)	30人
一般の部	1200m	30km	10km	41.2km	初トライアスロン大歓迎！経験者も平坦、 スピードコースにチャレンジ！	300人
リレー	1200m	30km	10km	41.2km	必ず3人1チームの中学生以上で構成。 男性のみ女性のみ男女混合でもOK!!!	50 チーム

※リレーは一般の部の各種目を3人でリレー ※大会日程・コース・スケジュールは天候により変更になる場合があります。



沖縄コカ・コーラボトリング株式会社
OKINAWA COCA-COLA BOTTLING CO.,LTD.(コカ・コーラ株式会社)
Coca-ColaはThe Coca-Cola Companyの登録商標です。

高橋歯科医院
南風原町字兼城 563-1 院長 高橋 学
TEL:098-889-5655

❤️ラインで全国へお届けします。
(資)琉球通運航空
〒901-0225 沖縄県豊見城市字豊崎3番地26
TEL. 098-894-8686 [HP] <http://www.ryutsukoku.co.jp>

アイディアと技術力と愛情で包む
印刷紙器・段ボール函・プレスコート加工・PP貼加工・包装資材全般
株式会社 ミヤギパッケージ
〒901-0225 沖縄県豊見城市字豊崎3-30番地
電話(098)851-1185(代) FAX(098)851-2185

JAおきなわ 食菜館
とよさき **菜々色畑**
なないろばちけ

レンタルウェットスーツもありますよ！ ⇒ お問い合わせ先 美ら島スポーツ 090-1347-5885

美ら島トライアスロンシリーズ大会事務局 [参加申込書]

複製可

この参加申込書と裏面の誓約書に漏れなく記入・捺印し、エントリー料とともに、郵便局から現金書留で事務局宛に郵送してください。

豊崎

2010美ら島チャレンジトライアスロン in 豊崎

※必要事項を明記し、該当項目に○印を付けてください。 ※リレーの方は **リレー申込欄** も記入してください。

カテゴリー	小学生 1・2	小学生 3・4	小学生 5・6	※事務局記入欄	受付 NO.
	中学生	一般の部	リレー	ビギナー	

住所欄にはアパート・マンション・公営住宅などは、号・棟数まで詳しくお書きください。※参加通知証を郵送しますので正確にご記入ください。

※大会当日はヘルメットを着用してください。

フリガナ	男 女		生年月日	年	月	日生	血液型	型	RH	+	-			
氏名			年齢(大会当日)	歳	新学年		年生							
フリガナ														
住所	都道		府県		〒							□□□□	-	□□□□
勤務先・学校名 (職業・専攻等)						学年(大会当日)		年生						
電話(自宅)				FAX				携帯電話						
パソコン メールアドレス														
今まで他のトライアスロン大会への参加は()回	同封金額 / エントリー料 計											円		
参加者 自筆署名捺印	年	月	日	氏名	○印	保護者 自筆署名捺印	年	月	日	氏名	○印			
	※リレーの方は裏面の誓約書にも署名、捺印してください						※未成年者は保護者の承諾を示す署名と捺印が必要です。							
今後イベント情報等を事務局よりお送りしても良いですか? はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>														

誓約事項

私は美ら島トライアスロンシリーズ(以下、大会と略す)への参加にあたり、下記のことを誓います。

- | | | |
|--|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 主催者は、傷病や紛失、その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。 自己都合による申し込み後の種目変更、キャンセルはできません。 年齢・性別の虚偽申告、申込者本人以外の出場(不正出走)、二重申告は認めません。その場合は出場が取り消されます。 参加料の払い戻しは一切行いません。天候不良その他の事由により大会中止、または | <ol style="list-style-type: none"> 本人が参加できない場合でも参加料の払い戻しは致しません。 上記 2・3、または過剰入金の返金はいたしません。 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。 個人情報の取扱いについて
・主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等 | <ol style="list-style-type: none"> を厳守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。
・大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、記録通知、関連情報の通知、その後の大会の案内、記録発表(ランキング等)に利用いたします。また、主催者もしくは委託先から申込内容に関する確認連絡をさせていただくことがあります。 自転車の点検・整備は事前に必ず行ないます。 |
|--|--|--|

大会主催者 御中

私は、大会への応募用書類の全ての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。
また、私および私の保護者(未成年の場合)は、大会の誓約書および大会傷害保険を含む大会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、下記に必要事項を明記し署名します。

参加者自筆署名捺印	スィム	年	月	日	氏名	○印	保護者自筆署名捺印	スィム	年	月	日	氏名	○印
	バイク	年	月	日	氏名	○印		バイク	年	月	日	氏名	○印
	ラン	年	月	日	氏名	○印		ラン	年	月	日	氏名	○印

※必要事項を明記し、該当項目に○印を付けてください。

リレー	チーム名	フリガナ											
スィム	男・女	生年月日	年	月	日生	血液型	型	RH	+	-	年齢(大会当日)	歳	今までのトライアスロン大会への参加回数は()回目
	フリガナ												
	住所	〒		都道府県									
	勤務先・学校名(職業・専攻等)						学年(大会当日)						
	電話(自宅)				FAX				携帯電話				
PCメールアドレス													
バイク	男・女	生年月日	年	月	日生	血液型	型	RH	+	-	年齢(大会当日)	歳	今までのトライアスロン大会への参加回数は()回目
	フリガナ												
	住所	〒		都道府県									
	勤務先・学校名(職業・専攻等)						学年(大会当日)						
	電話(自宅)				FAX				携帯電話				
PCメールアドレス													
ラン	男・女	生年月日	年	月	日生	血液型	型	RH	+	-	年齢(大会当日)	歳	今までのトライアスロン大会への参加回数は()回目
	フリガナ												
	住所	〒		都道府県									
	勤務先・学校名(職業・専攻等)						学年(大会当日)						
	電話(自宅)				FAX				携帯電話				
PCメールアドレス													

X 切り取り線 X

X 切り取り線 X