

平成26年度 トライアスロンジュニア普及教室 実施要項

- 1. 目的** 東北ブロックの強化拠点となっているトライアスロンアカデミー福島と福島県トライアスロン協会が連携して、小中学生へのトライアスロンの普及を目的とした事業である。また、トライアスロンというクロススポーツから体をバランスよく鍛え、体力の向上と個人の目標に向かうことで心身の成長を図る。さらに、トライアスロンという競技への興味関心を引き付けることで、次年度の大会参加に向けた強化に繋げられるような練習の機会としても活用していく。
- 2. 主催・主管** トライアスロンアカデミー福島 福島県トライアスロン協会
- 3. 日時** 時間：9：00～12：00 合計8回（認定記録会を含む）
平成26年 12月21日（日）
平成27年 1月11日（日） 1月25日（日）
2月 8日（日） 2月15日（日）
3月 8日（日） 3月15日（日）
4月19日（日） *JTU認定記録会福島会場予定
*変更、中止のある場合は事前に連絡をいたします。
- 4. 場所** あづま総合運動公園内プールおよび陸上競技場室内走路
- 5. 参加対象** 小学5～6年生および中学生1～3年生 15名程度
- 6. 参加料** 10,000円（JTU登録料、保険料、記録会参加費、施設使用料込）
*すでにJTU登録済の選手はその分は差し引きます。
*アカデミー福島所属選手は無料。
*自転車（ロードバイクまたはクロスバイク）が無い場合は、レンタル可（無料）
*参加料は参加初日に会場で徴収します。
- 7. 持参物** スイムキャップ、ゴーグル、水着、ランウェア、ランシューズ、帽子、バイク（マウンテンバイク、クロスバイク可）、ヘルメット、グローブ、ボトル、
*防寒のため手袋は必ず着用。
- 8. その他** 教室中に発生した事故等につきましては加入する保険内の補償とします。また、参加初日に誓約書を提出していただきます。
- 9. 申込み方法** 別紙の参加申込に必要事項をご記入の上、下記宛に郵送またはメールにて申込みをして下さい。**(締切12月17日)** 教室内容詳細はHP、メールにて確認願います。

【申込み先・問い合わせ先】

〒969-1301 安達郡大玉村大山字岩高9-30 トライアスロンアカデミー福島代表 蓮沼哲哉
携帯番号:090-2957-2153 fax:0243-48-1056 PC: h-tetsu@opal.plala.or.jp

平成26年度

トライアスロンジュニア普及教室 <申込書>

フリガナ 氏名		性別	男・女
住所	〒	西暦	年 月 日生
		2015年12月31日年齢	歳
◆身長	cm	◆体重	kg
		◆血液型	型 RH + -
学校名・学年			
電 話		F A X	
緊急連絡先：保護者氏名（		）	
電話番号：		E-mail	

出身スポーツおよび現在行っているスポーツと実施年数：	
所属クラブ・団体：	
トライアスロン大会経験	あり（大会名）・なし
レンタルバイク希望	する・しない
4月19日JTU認定記録会白河会場に参加を（希望する・希望しない）	
種目：小学5,6年生：S200m、R1000m / 中学生：S400m、R1500m	

スポーツの実績および記録、大会成績				
年度	大会名称	種目	成績	記録

指導の参考にさせていただきます

スイム（ m）				ラン（ m）			
ベスト	分	秒	予想	ベスト	分	秒	予想

自己PRと夢・目標

下記事項を理解した上で、『トライアスロン普及教室』に上記の者が参加することを承諾いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 印

1. 教室において、事故・ケガが発生した場合は、「スポーツ安全保険」の範囲の補償とします。
2. ご提供いただいた個人情報、本教室に関する以外には一切使用いたしません。
3. 本教室で撮影しました写真等の記録は、本事業関連のWEBにて使用いたします