

2012年8月26日(日)開催

第15回 彩が丘トライアスロン大会

参加者募集!!



【日 時】 8月26日(日) 8:00~12:00

【場 所】 彩が丘小学校ほか

【内 容】

種目	小1・2	小3・4	小5・6	中学生・一般	体験
水泳	50m	100m	150m	200m	50m
自転車	5周 (1.5km)	10周 (3.0km)	15周 (4.5km)	20周 (6.0km)	5周 (1.5km)
ランニング	700m	1000m	2000m	4000m	700m

【申込み】 彩が丘公民館にて所定の用紙に記入・署名(直筆)・押印の上、
傷害保険料等200円を添えて8/5(日)までにお申込み下さい。

【表 彰】 各学年1位から3位まで賞品 (※体験コースには賞品はありません)

※当日お手伝いくださるボランティアも募集中!

※うきわ・ビート板使用OK、途中で止まってもOK、

たくさんのご参加をお待ちしています!

主催/彩が丘トライアスロン大会実行委員会

問合せ・申込み先/彩が丘公民館(TEL927-8338)

第15回 彩が丘トライアスロン大会 [出場選手募集]

彩が丘団地と小学校で行われるトライアスロン大会は、彩が丘ならではのビッグイベントです。途中で止まっても、歩いてもいいので夏休みの思い出に、ぜひ参加してください。

1 日 時 2012年8月26日(日) 午前8時～12時

※雨天決行 午前8時彩が丘小学校運動場に集合し受付

2 コース 彩が丘小プール・彩が丘小グラウンド、小学校北側遊休地及び町内バス路線

3 内 容

種目	小学生の部			一般の部 (中学生以上)	体験コース
	1・2年生	3・4年生	5・6年生		
水泳	50m	100m	150m	200m	50m
自転車	5周 (1.5km)	10周 (3.0km)	15周 (4.5km)	20周 (6.0km)	5周 (1.5km)
ランニング	700m	1000m	2000m	4000m	700m

※エイドステーション(飲料水等)を用意します。

4 募集人数 各コース 30人

5 募集期間 7月2日(月)～8月5日(日)まで

6 参加費 200円(傷害保険料等です。申込み時に納入してください。)

7 持参品(名前を書いてください。)

水泳着・水泳帽子・バスタオル・自転車・ランニング用半パン・ランニング用シャツ・
帽子・着替え・浮輪・水筒・自転車用ヘルメット(安全のため、できるだけ持参ください)

8 スケジュール

①8:00～8:40 集合・受付(健康観察・コース下見)

②8:40～8:55 開会式・レース準備

③9:00～順次出発 レース[小学1・2年生]→レース[体験コース]→
レース[小学3・4年生]→レース[小学5・6年生]→
レース[一般の部(中学生以上)]

④12:00ごろ～ 閉会式

9 自転車チェックと走行練習

小学校1・2・3年生の選手は、大会前日(8月25日)の午後1時から、小学校北側遊休地において自転車整備のチェックと周回練習をしますので、必ず参加してください。(※参加できない場合、大会参加を取り消すこともあります。)それ以外の選手は、自由参加です。

10 申込み・問い合わせ

彩が丘公民館(Tel 927-8338) 広島市佐伯区河内南一丁目21番6号

[注意事項]

- ◆ 選手の安全を守るため、これ以上競技不可能と判断した場合には、本人の意思にかかわらず中止していただきます。
- ◆ 体力・健康・安全面については、各自が十分注意し、責任を持って参加してください。また、熱射病の予防のため帽子を着用してください。
- ◆ 体調の悪い選手は辞退してください。
- ◆ 雷注意報または、雷が鳴りやまない場合は、大会を中止することもあります。

主催：彩が丘学区体育協会・各スポーツクラブ・

共催：彩が丘スポーツ推進員・彩が丘連合町内会・彩が丘学区青少年健全育成連絡協議会・
ほほえみの会・さくら会・せせらぎ女性会・彩が丘学区子ども会連合会・彩が丘公民館

トライアスロン大会参加申込書

※本書は、必ずボールペンでお書きください。

参加者全員の押印を必ずお願いします。(18歳未満の方は保護者の方も)

住 所	郵便番号 広島市佐伯区河内南 市 区 丁目 番 号 丁目 番 号	性別 男・女
フリガナ		年齢 満 歳
氏 名		
電 話	()	
生年月日	昭 和・平 成 年 月 日 生	
※小学生は学年を記入してください。() 年生		

平成 24 年 月 日

※参加者全員押印のこと

誓 約 書

自分自身の健康管理には細心の注意を払い、万一の場合には、主催者に対して主催者の負う傷害保険以外の請求はいたしません。また、当日コンディションの悪い場合は、勇気をもって辞退いたします。

なまえ ⑩

※本人の署名以外は受付できません。

※18歳未満の方は、下記に保護者が記入してください。

上記の条件で彩が丘トライアスロン大会に出場することに同意します。

保護者氏名 ⑩

トライアスロン大会ボランティア募集

本大会を開催するにあたり、多数の方のご協力が必要です。スタッフとしてご協力いただける方は、下記へお名前をご記入の上、お申込みいただきますようお願いいたします。

氏名

住所 TEL