

## (36) トライアスロン競技

1. 競技期日 平成27年5月31日(日)  
開会式、競技説明：8時、バイクコース試走開始：8時15分  
競技開始：9時、競技終了：11時、昼食後13時解散  
集合場所：岩手県営屋内温水プール(ホットスイム)、駐車場  
〒020-0585 岩手郡雫石町長山大金本森38番地4  
TEL 019-693-3751
2. 競技会場 岩手県営屋内温水プール及び周辺道路
3. 競技種目 スイム(プール)、バイク(周回コース)、ラン(折り返しコース)  
・一般(中学生以上) スイム400m、バイク約18km、ラン2km
4. 参加料 2,000円  
(当日徴収でプール、昼食、保険代含む)
5. 参加資格 盛岡市内に在住又は職場・学校を有していること  
又は市内外問わずトライアスロンに興味のある方  
(これから始めたい方の相談にも応じます)
6. 参加申込 〒020-0117 盛岡市緑が丘3-18-2 かえで薬局 河野まで  
TEL 019-656-1493  
FAX 019-656-1494  
メール kaede-pharmacy@pc4.so-net.ne.jp  
申し込み締め切り：5月17日(日)
7. 加入保険 死亡・後遺障害 5,000,000円  
入院日額 5,000円  
通院日額 3,000円
8. その他 スイムパンツ、スイムキャップ、ゴーグルは持参。  
バイク競技中はストラップの付いた硬質ヘルメット及び手袋(軍手可)着用。  
バイクは前後にブレーキが付き、確実に作動し、かつ公道で使用可能なもの。  
ラン競技に走るのに適した服装、靴を準備すること。

### (36) 第 67 回盛岡市民体育大会トライアスロン競技参加申込書

か	な	
氏	名	
性	別	男 女
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日 (競技当日 歳)
住	所	
郵 便 番 号		〒
電 話 番 号		
携 帯 電 話		
メールアドレス		
勤務先又は学校名		

※お申込み頂いた個人情報は大大会運営、保険加入以外には使用しません。

誓 約 書	
<p>私は、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、交通ルールを遵守し、大会開催中、万一の事故の場合にも自己の責任において一切の処理をし、主催者、管理者、または他の参加者等、大会関係者に責任を問わないことを誓います。</p> <p style="text-align: right;">平成27年 月 日</p>	
参加者 実筆署名 捺印	印
保護者 実筆署名 捺印	印

※参加者 18 歳未満の方のみ、保護者実筆署名捺印

<b>追加弁当数</b>	<b>個 (別途一人前800円)</b>
--------------	----------------------

※保護者、付添のかたなどで、近隣にコンビニ等がないために弁当が必要なかたは追加をできます。  
競技参加者の弁当代は参加費に含まれております。