県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル2024

【アクアスロン】　開催要項

１　主　催 高知県トライアスロン連合　　高知県

２　主　管　　高知県トライアスロン連合

３　日　時 令和６年９月14日（土）

受　付 8:45～ 9:15

開会式 9:20～ 9:30

競技開始 10:00～リレーの部　　10：50～一般の部

閉会式 12:45～13:00

４　会　場 高知県立春野総合運動公園　水泳場（50m），陸上競技場補助競技場

５　種　別 リレーの部　一般の部

６　参加資格 高知県在住者。小学生以上。（大会当日）

いずれのレースも完泳・完走できる体力を有する者。

※特に小学生には50ｍプールは水深が深いので，100m完泳できることを条件とします。（途中でコースロープにつかまることは可とします。）

７　募集内容 リレーの部：小学生または中学生と18歳以上の成人18チーム

一般の部：男女問わず定員18名。※いずれも申込先着順

８　競技内容 リレーの部：スイム100m（子ども）とラン3000m （18歳以上成人）

一般の部：スイム750mとラン5000mを一人の選手が行う。

９　競技規則 日本トライアスロン連合（JTU）競技規則を準用する。

10　表　　彰 リレーの部：１位～３位のチームを表彰する。

一般の部：男女別に１位～３位を表彰する。

※一般の部１～３位の選手は高知県トライアスロン連合の強化選手に指定する。

11　申込み 大会事務局へ所定の用紙に必要事項を記入し，メールに添付し送信。

メールアドレス：spxn59t9@angel.ocn.ne.jp

締め切りは，令和６年８月30日（金）とする。（ただし，締め切りを待たずに定員に達した場合は，この限りではない）

申込書･大会要項は県のホームページからダウンロードできる。

申込み順に「出場内定」文書をメールに添付して送信するので，添付ファイルを受け取ることができるメールアドレスであること。（必須）

指定口座を確認して，参加料を期日までに振込む。

12　問合せ先

県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル2023

【アクアスロン】担当　　杉本　一幸

〒780-0002　高知市重倉1479－37

自宅：088-854-5673

携帯：090-9556‐0310

e-mail：spxn59t9@angel.ocn.ne.jp

13　参加料 親子リレーの部：3,000円

　　　　　　　一般の部:3,000円

次の口座へ参加料を振込む。（振込手数料は各自負担）

　　　　　　　※９月６日（金）までに下記口座に参加費を振り込んでください。

四国銀行潮江支店　普通　5236914

高知県トライアスロン連合　事務局

14　その他

* 競技に必要なスイムキャップ，ゴーグル，シューズ，ウェア等は各自で用意する。
* ナンバーカードは大会側が準備する。
* 申込み後の参加料の払い戻しは原則しない。
* 参加者は心身の体調維持に努める。
* 競技中の参加選手の傷害等については，応急手当までとする。（参加者にはレクリエーション保険をかけております。）
* 活動途中の降雨及び落雷･地震（津波）などに対しては，選手等の健康及び安全を最優先し，中断等の措置を取ることがある。また，自然災害等の理由で，競技が予定通り開催できない場合は中止とする。