

## 平成28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、大会参加に向けた強化に繋が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 NPO法人わトライアスロンアカデミー福島
3. 共 催 福島県トライアスロン協会
4. 日 時 6月12日(日) 6月26日(日) 7月10日(日) 7月24日(日)  
8月 7日(日) 8月28日(日) 9月 4日(日)  
9月11日(日) ※オールキッズトライアスロン大会(東京) 計8回  
時間：9：00～12：00  
\*変更、中止のある場合は事前に連絡をいたします。
5. 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
6. 参加対象 小学4～6年生および中学生1～3年生20名程度
7. 参加料 10,000円(保険代、施設使用料込) ※大会は各自申し込みになります。  
\*自転車(ロードバイクまたはクロスバイク)が無い場合は、教室期間内レンタル可能。  
・ロードバイクレンタル料10,000円(初回から大会終了までの期間)台数に限りあり。  
レンタル期間内、タイヤのパンク、破損等は、各自修理。または弁償にて対応。  
\*参加料は参加初日に会場で徴収します。  
\*トライアスロンアカデミー福島所属選手は無料。
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、
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(スポーツ安全保険)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。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】

〒960-1295 福島県福島市金谷川1番地 福島大学人間発達文化学類 蓮沼哲哉研究室  
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 研究室TEL/FAX024-548-8220 [h-tetsu@opal.plala.or.jp](mailto:h-tetsu@opal.plala.or.jp)

平成28年度 夏季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	
		2016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（		E-mail			
電話番号：					

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

9月11日（日）オールキッズトライアスロン昭和記念公園（東京都）出場希望 する ・ しない

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は、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。