

シャトレゼカップビギナーズトライアスロン募集要項

日時:2024 日年 9 月 8 日(日) 雨天決行

場所:シャトレゼ(呉市安浦町) プール周辺(プール横に大会本部)

主催:呉うるめトライアスロンクラブ 主管:広島県トライアスロン協会

募集受付期間:6月25日~8月20日 (スポーツエントリーのサイトからお願いします)

競技内容&参加料:(S→スイム B→バイク R→ラン) *スイムはプールです

☆親子体験の部:(園児年長+保護者) S/25m Bなし R/250m ¥1500

☆クラス A:(小学1/2年) S/25m B/1000m R/500m ¥2000

☆クラス B:(小学3/4年) S/50m B/2000m R/700m ¥2000

☆クラス C:(小学5/6年) S/100m B/300m R/1000m ¥2000

☆クラス E:(中学生) S/300m B/5000m R/2000m ¥3000

☆クラス F:(一般&高校生) S/400m B/10000m R/4000m ¥5000

申込み&お問合せ:スポーツエントリー、または下記(現金書留&申込書)まで

〒737-2519 呉市安浦町内海南2-3-14 タマツサイクル

TEL 0823-84-2248 FAX 0823-84-0320 メール tamatsu@smile.ocn.ne.jp

◎参加申し込みされた方には締め切り後詳しい案内をお送りします。

シャトレゼカップビギナーズトライアスロン参加申込書

参加クラス:親子体験・A・B・C・E・F (○で囲んで下さい)

氏名 男 / 女 生年月日 昭和 平成 年 月 日(歳)

ふりがな

住所 〒

注:住所は返信が必ず届くよう詳しくご記入下さい。 電話番号 ()

学校名 or 勤務先 or 所属チーム名

誓約書

自分自身の健康管理に細心の注意を払い、当日万一事故に遭遇した場合は自身で処理し主催者には責は問いません

令和 年 月 日 選手署名 印

未成年の参加者は保護者の同意捺印をお願いします。

保護者氏名 印

下の空欄に自己PRを一言お願いします

シャトレゼカップビギナーズトライアスロン募集要項

日時：2024 日年 9 月 8 日(日) 雨天決行

場所：シャトレゼ(呉市安浦町) プール周辺(プール横に大会本部)

主催：呉うるめトライアスロンクラブ

主管：広島県トライアスロン協会

競技内容：(S→スイム B→バイク R→ラン) *スイムはプールです

☆親子体験の部：(園児年長+保護者) S/25m Bなし R/250m

☆クラス A：(小学1/2年) S/25m B/1000m R/500m

☆クラス B：(小学3/4年) S/50m B/2000m R/700m

☆クラス C：(小学5/6年) S/100m B/300m R/1000m

☆クラス E：(中学生) S/300m B/5000m R/2000m

☆クラス F：(一般&高校生) S/400m B/10000m R/4000m

お問合せ：

〒737-2519 呉市安浦町内海南2-3-14 タマツサイクル

TEL 0823-84-2248 FAX 0823-84-0320 メール tamatsu@smile.ocn.ne.jp

◎参加申し込みされた方には締め切り後詳しい案内をお送りします。