

<近畿ブロック強化普及事業>
2017 AS 京都 U12 トライアスロンキャンプ
開催要項

トライアスロンを「もっと上達すること」・「もっと楽しむこと」・「たくさんの仲間を作ること」を目的とした近畿ブロック強化普及事業の『AS 京都 U12 トライアスロンキャンプ』を開催します。

トライアスロン専門のコーチ、現役選手が楽しく指導します！

主催：京都府トライアスロン協会
運営主管：トライアスロンチーム AS 京都
後援：近畿ブロックトライアスロン協議会

期間：2017年7月31日（月）～3日（木） 3泊4日

場所：京都市京北宇津周辺

宿泊：宇津ふれあい会館（京都市右京区京北宇津）

対象：小学生以上で12歳以下のトライアスロン経験者、トライアスロンに挑戦したい人

定員：20名

参加費：36,000円 1泊3食付き、保険料、指導費含む

※参加費のお支払は参加決定後、7/20までにご案内する口座にお振込みください。

※キャンセル料 当日100%、3日前（7/28日まで）50%

スケジュール：

7月31日（月）	8:00	集合・開校式 京都市西京極総合運動公園
	8:30～	京北までロングライド出発（低学年及び初心者等は車で移動）
	12:00～	トライアスロンテクニック練習
8月1日（火）	6:30～	スイム
～2日（水）	9:00～	バイクライド
	13:00～	トライアスロン実戦練習&川遊び
	18:00～	バーベキュー（3日目夕食）
8月3日（木）	9:00～	トライアスロン実戦練習
	～16:00	西京極総合運動公園まで自走 閉校式・解散

※スケジュール・持ち物など詳細は「最終案内」「しおり」を1週間前までにご自宅に郵送します。

申込方法：郵送にて、申込書・誓約書に必要事項を記入・捺印の上、下記住所へ郵送。

申込開始：<2017年5月31日（水）～申込書受付開始>

※但し、消印順で定員になり次第締め切ります。参加の可否についてはE-mailでご連絡します。

お問い合わせ・お申込先：

トライアスロンチーム AS 京都（一般社団法人アスリートサポート）

〒601-8308 京都市南区吉祥院向田東町1-2

TEL：075-204-9561 FAX：075-204-9562

E-mail：info@athlete-support.jp.net

担当：内山勇



＜近畿ブロック強化普及事業＞2017 AS 京都 U12トライアスロンキャンプ

参加申込書

フリガナ 氏名				
住所 〒	—			
E-mail アドレス	@			
性別	男 / 女	年齢	歳 (キャンプ初日)	
生年月日	西暦	年	月	日
学年	小学 / 中学	年生 (学校名 / 所属チーム名)	
自転車	ロードバイク / マウンテンバイク /	タイヤサイズ (700C・650C・24 インチ・20 インチ)		
トライアスロン経験	無 / 有 (主な出場大会)		
キャンプ参加の目的:				

緊急連絡先 (携帯)	
(自宅)	
氏名	続柄 ()

* 頂いた個人情報は法令を遵守し、教室に関する情報の通知手段以外には本人の承諾がない限り使用致しません。

誓 約 書

私は「＜近畿ブロック強化普及事業＞AS 京都 U12トライアスロンキャンプ」(キャンプと略す)への参加を承認された場合、下記のことを誓約します。

- 1 私はキャンプの主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従います。
- 2 私はキャンプの開催中、私個人の所持品及び教室用具に対し、一切の責任を持ちます。
- 3 私はキャンプの開催中に起きた事故での死亡、負傷、損害を受けた場合や、他者に与えた場合にも、主催者やキャンプ関係者に対して損害保険以上の請求をせず、自己の責任において処理致します。
- 4 私は健康状態が良好であり、キャンプに備えて充分運動しています。
- 5 私はキャンプの開催中に、私が負傷したり発病した場合には、適切な医療行為が施されることに異議ありません。
- 6 私は参加費について「気象状況等によりキャンプが中止されたり短縮されても、参加費が返金されないこと」を了承致します。
- 7 私はキャンプに関する放送、報道等メディアへの私の名前及び写真の使用を許可致します。
- 8 私はキャンプの応募書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。

2017 年 月 日

参加者署名

保護者署名

印

【申込書郵送先】 トライアスロンチーム AS 京都

〒601-8308 京都市南区吉祥院向田東町 1-2