



第23回 釜石はまゆり トライアスロン国際大会

スタンダード（JTU登録必須）・リレー
スイム1.5km＋バイク40km＋ラン10km
スプリント
スイム0.75km＋バイク20km＋ラン5km

2017年9月3日（日）
スタート午前8時00分
（スプリント 午前8時10分）
岩手県釜石市鵜住居町根浜海岸特設会場

第23回釜石はまゆりトライアスロン国際大会は、東日本大震災の被災地で開催します。そのため、復旧・復興工事の進捗などの事情により、コースの距離やスタート時間などレース内容が変更になる場合があります。

変更があった場合はその都度お知らせします。

釜石はまゆりトライアスロン国際大会実行委員会

第 23 回釜石はまゆりトライアスロン国際大会概要

開催日時	2017 年 9 月 3 日（日）〔競技受付：2017 年 9 月 2 日（土）～9 月 3 日（日）〕
競技内容	○スタンダード：スイム 1.5 km（2 周回）、バイク 40 km（1 周回）、ラン 10 km（4 周回） ○リレー：スタンダードの部の内容を 2～3 名で分担して行う ○スプリント：スイム 0.75 km（1 周回）、バイク 20 km（1 周回）、ラン 5 km（2 周回） 上記を（社）日本トライアスロン連合公式競技規則及び釜石大会ローカルルールの規定により行う。
制限時間 〔スタート時間起点〕	○スタンダード・リレー スイム：0.75 km（1 周）地点まで 25 分、1.5 km（2 周）地点まで 50 分 バイク：5 km 地点まで 1 時間 5 分、22 km（折返）地点まで 1 時間 45 分、36 km 地点まで 2 時間 20 分 ラン：5 km（2 周）地点まで 3 時間、全競技終了まで 3 時間 40 分 ○スプリント スイム：0.75 km 地点まで 25 分、バイク：20 km 地点まで 1 時間 10 分、全競技終了まで 1 時間 50 分
スキップ	スイム、バイク競技のスキップを条件付きで認めます。但しスタッフの指示によらないスキップは失格とします。また棄権の状況によってはスキップを認めない場合があります。 ○スタンダード、スプリントの場合 スイム全競技を棄権はバイクから再スタート。スイムを途中棄権した場合はランから再スタート ※ いずれの場合も大会専属医師が競技続行可能と診断した場合に限ります。 ○リレー：棄権した次のパートから再スタート
参加資格	○スタンダード：2017 年 12 月 31 日時点で 18 歳以上の高校生を除く JТУ 登録者 ○リレー及びスプリント：中学校卒業以上で完走する能力を有する方 ※パラトライアスリートの方が参加する場合でパーソナルハンドラーが必要な場合は選手が各自手配のうえ申込書の摘要欄にその旨お書き添え下さい。
参加定員	スタンダード：170 名、リレー：30 チーム、スプリント：50 名
参加費	スタンダード：17,000 円、リレー：20,000 円／2 名、30,000 円／3 名、スプリント：12,000 円
表 彰	スタンダード：男女総合 1～3 位、年齢別男女 1～3 位東北トライアスロンサーキット戦男女各 1 位 リレー、スプリント：1～3 位
申込期限	2017 年 4 月 24 日～7 月 31 日 ただし、定員となった場合は申込期限の終了を待たずに締め切ります。
申込み方法	下記住所宛に参加申込書、アンケート、誓約書を記入のうえ郵送し、併せて下記口座に参加料をお振込みください。必要事項に記入・押印がない場合や参加料の納入が無い場合は無効とします。
振込口座	ゆうちょ銀行 1 8 3 6 0－6 9 8 0 0 2 1 釜石はまゆりトライアスロン実行委員会
申込み先	〒026-0022 岩手県釜石市大只越町 1-1-A 201 釜石はまゆりトライアスロン国際大会実行委員会 電話・FAX 0193-22-6153 Eメール king61kamaishi@gmail.com MSPONENTRY から申込みできます。（5 月中旬から）
参加承認	申込者の中から選考の上、参加通知書を送付します。（8 月上旬予定）
その他	○状況により上記内容に変更がある場合があります。 ○申込後の参加者都合による参加取り消しや、荒天または自然災害により大会が中止となった場合は、参加費の返還は行いません。 ○申込時に提出された書類はお返ししません。

大会参加への留意事項

- 1、大会会場およびその周辺の、復興工事または機材・資材置場となっている区域には、絶対に立ち入らないでください。
- 2、大会開催中に地震など危険と思われる事象が発生した場合には、大会に関わる全行事を中止します。
- 3、会場である根浜海岸付近は駐車できるスペースに限りがあります。お車で来場する際には、なるべく乗り合わせで来場するようにお願いします。また駐車スペースでのテントやタープの設営は禁止します。
- 4、荒天等によりレースの一部または全部を中止にする場合があります。レースを中止にする場合の最終判断は、当日午前 7 時に大会会場で発表します。
- 5、前開き及び前ファスナー付きでないユニフォームの使用を推奨します。止むを得ず使用する場合はファスナーを閉じた状態で使用して下さい。
- 6、スイム競技はウェット・スーツの着用を義務とします。
- 7、バイク競技はヘルメット（硬質のものに限る）着用を義務とします。
- 8、本大会の出場選手は書類等により選考します。（先着順での選考はいたしません）選考されなかった方への入金済参加料は全額返還します。

競技の制限時間について

釜石はまゆりトライアスロン国際大会は、地域住民の方々からご理解とご協力を頂いた上で、全コース交通規制の下で競技を開催しています。コースに使用する道路は迂回路を確保することが困難なため、地域住民の方々への生活上の負担がなるべく少なく済むよう制限時間を設定しています。

競技者の皆様には、制限時間についてご理解のうえご参加いただきますよう、よろしくお願いいたします。

また制限時間内であっても、大会スタッフが競技続行に問題があると判断した時は、競技を中止させます。

參加誓約書

私は、釜石はまゆりトライアスロン国際大会およびその付帯行事（以下大会という）への参加を承認された場合、下記の事を誓約します。

1. 私は、自分の健康と安全の一切について自らが責任を持ち、健康や安全に不安がある時は自ら競技を中止することを誓います。
2. 私は大会主催者が設けた全ての規則や大会スタッフの指示に従うことを了承します。
3. 私は大会が危険を伴うことを承知しています。従って私が大会の開催中に負傷または、死亡等の事故に遭遇した場合、私自身および私の保護者、親族はその原因の如何を問わず、大会開催傷害保険による保険金給付のほかは、主催者および大会関係者に対する責任の一切を免除します。
4. 私は、大会参加に備えて充分なトレーニングを積んでいることを誓います。
5. 大会中に、私が負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合には、私に対し適切な処置が施されることに異議ありません。
6. 私は、大会に関連する放送、テレビ放映、新聞などの報道や主催者の発信する情報や印刷物に、私の名前、画像及び動画等を、報道機関および主催者が自由に使用することを認めます。
7. 私は主催者の大会当日の判断により、競技が中止または変更になった場合、私が支払った参加申込金が返金されないことを了承します。

釜石はまゆりトライアスロン大会実行委員会 実行委員長殿

私は、大会への応募用書類の全ての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。

また、私および私の保護者（未成年の場合）は、大会の誓約書および大会傷害保険を含む大会の内容を良く理解し承諾したことを誓い、下記に必要な事項を明記します。

● スタンダード・スプリント

※未成年者は、保護者の承諾を示す署名・押印を義務とします。

参加者自筆署名・捺印 2017 年 月 日 印	保護者自筆署名・捺印 2017 年 月 日 印
---	---

● リレー

※未成年者は、保護者の承諾を示す署名・押印を義務とします。

	参加者自筆署名・捺印	保護者自筆署名・捺印
スイム担当	2017 年 月 日 印	2017 年 月 日 印
バイク担当	2017 年 月 日 印	2017 年 月 日 印
ラン担当	2017 年 月 日 印	2017 年 月 日 印

健康に関するアンケート

あなたの健康状態についておたずねします。下記の事項はレース中の万一の事故、発病の際適切な医療処置を施すために必要です。はいと答えた方は、できるだけ詳しい内容をご記入下さい。

	私の身長は cm、体重は kg、血液型は 型 RH + -
エイジの部 またはリレーの部スイム担当者	①現在治療中の疾患がある（はい・いいえ） （はいの場合病名をご記入ください： ） ②過去に心臓病、内臓疾患、高血圧、糖尿病で医師の治療を受けた（はい・いいえ） （はいの場合病名をご記入下さい： ） ③アレルギーがある等医療スタッフに伝えておきたい事がある（はい・いいえ） （はいの場合ご記入ください： ）
	私の身長は cm、体重は kg、血液型は 型 RH + -
リレーの部バイク担当者	①現在治療中の疾患がある（はい・いいえ） （はいの場合病名をご記入ください： ） ②過去に心臓病、内臓疾患、高血圧、糖尿病で医師の治療を受けた（はい・いいえ） （はいの場合病名をご記入下さい： ） ③アレルギーがある等医療スタッフに伝えておきたい事がある（はい・いいえ） （はいの場合ご記入ください： ）
	私の身長は cm、体重は kg、血液型は 型 RH + -
リレーの部ラン担当者	①現在治療中の疾患がある（はい・いいえ） （はいの場合病名をご記入ください： ） ②過去に心臓病、内臓疾患、高血圧、糖尿病で医師の治療を受けた（はい・いいえ） （はいの場合病名をご記入下さい： ） ③アレルギーがある等医療スタッフに伝えておきたい事がある（はい・いいえ） （はいの場合ご記入ください： ）

上記の①か②の項目が「はい」の方には、大会に出場することに問題が無い旨を明記した医師の診断書を提出することを義務付けます。

2017 年第 23 回釜石はまゆりトライアスロン国際大会参加申込書

参加申込書およびアンケート記入にあたって、事実と違う内容を記入した場合は参加を無効とします

●スタンダードまたはスプリント

重要

フリガナ				生年月日	年 月 日生			性別	男・女
氏 名					大会当日満 歳				
参加種別	☐ スタンダード ☐ スプリント	2017 年 J T U 登録番号	—			左記に記入がない場合スタンダードの申込は受け付けません			
住 所	〒				電話	自 宅			
						携 帯			
緊急連絡先	続柄 ()				緊急の電話				
フィニッシャー用Tシャツのサイズ 1. S 2. M 3. L 4. LL						E-mail			

●リレー

チーム名	フリガナ		チーム代表者名		フリガナ				
スイム 担当者名	フリガナ				年 月 日生		大会日年齢 歳		
			性別 男・女		フィニッシャー用Tシャツのサイズ 1. S 2. M 3. L 4. LL				
住 所	〒				電話	自 宅			
						携 帯			
バイク 担当者名	フリガナ				年 月 日生		大会日年齢 歳		
			性別 男・女		フィニッシャー用Tシャツのサイズ 1. S 2. M 3. L 4. LL				
住 所	〒				電話	自 宅			
						携 帯			
ラン 担当者名	フリガナ				年 月 日生		大会日年齢 歳		
			性別 男・女		フィニッシャー用Tシャツのサイズ 1. S 2. M 3. L 4. LL				
住 所	〒				電話	自 宅			
						携 帯			

●全種別共通

今大会の予想タイム	スイム 分	ラン 分	バイク 分	総合： 時間 分
スイム練習内容	スイム競技(トライアスロン、アクアスロン、OWSを含む)歴と出場した直近の大会			
週 回練習 1 週間練習距離 m	年 大会名			
	オープンウォーターでのスイムの経験(競技や練習を含む) 有・無			
バイク練習内容	バイク競技(トライアスロン、デュアスロンを含む)歴と出場した直近の大会			
週 回練習 1 週間練習距離 Km	年 大会名			
マラソン競技	マラソン競技(トライアスロン、アクアスロン、デュアスロンを含む)歴と出場した直近の大会			
週 回練習 1 週間練習距離 Km	年 大会名			
摘 要				
今大会への参加にあたって 抱負があればご記入下さい				