

## 第4回 万博記念公園トライアスロン大会

### 開催要項

- 大会指定： 2026NTT エイジグループ・ナショナルチャンピオンシップシリーズ NCS (SP)、高校生ランキング大会
- 主催： 万博記念公園トライアスロン実行委員会、吹田市トライアスロン連盟
- 競技主管： (一社)大阪府トライアスロン協会、吹田市トライアスロン連盟
- 後援(予定)： 吹田市、(公社)吹田市体育協会、(公社)吹田市健康づくり推進事業団、(公社)トライアスロン ジャパン
- 協力： 大阪ライフセービング倶楽部、(公社)日本トライアスロン連合近畿ブロック協議会
- 開催場所： 吹田市千里万博公園 大地の池、場周道路、東の広場
- 開催日： 2026年6月21日 9時30分～14時30分
- 競技内容 スプリントトライアスロン エイジ NCS (SP) 対象レース
- スイム 750m バイク 20 km ラン 5 km 240 名
- 都道府県競技団体・学連登録者限定

参加費	一般	18,000 円
	学連登録者	12,000 円
	高校生	10,000 円

#### レンタルバイク

大会当日のロードレーサーの貸し出しを受付します。

[help@roadbikerentaljapan.com](mailto:help@roadbikerentaljapan.com)

<https://roadbikerentaljapan.com>

申込期間 2025年12月21日～2026年4月25日 先着順

表彰 総合男女3位、エイジグループ5歳毎に男女3位までを表彰、

#### 競技コース

スイム：大地の池（水深約1.7m）スイムコース1周185m 4周回

トランジションエリア：EXP0パビリオン横

大地の池～EXP0パビリオン（580m）の移動は徒歩（走る事は禁止）です。この間の所要時間は競技時間から引かれますのでゆっくり移動してください。

バイクコース：場周道路往復4kmを5往復

ラン：東の広場1周1kmを5周回

## ローカルルール

- 1 スイム終了後からトランジション1 (T1) 入口までは競技には含まない徒歩で移動します。その区間の所要時間は総合時間からは削除されます。
- 2 参加する自転車は、トライアスロン競技規則に準じたロードバイクとします。
- 3 スイム制限時間 30 分とします。バイクとランの制限時間は設けません。

## 保険 競技中の事故による見舞金（第3回大会の実績）

死亡後遺症障害 1,000 万円 入院 5,000 円（1 日） 通院 3,000 円（1 日）

また、都道府県競技団体・学連登録者には、上記大会保険とは別に会員登録に伴う自動付帯で以下内容の保険が適用されます。

<https://www.jtu.or.jp/join/insurance/safetysports/>

## 大会の中止

台風、荒天等により開催が困難と予想される場合は、大会を中止します。

大会中止の判断は、6 月 20 日(土)曜日 12 時に決定し、HP 等で告知します。

大会前日の中止による参加費の返金はありません。

## 参加費の返金

エントリー後の自己都合による返金は受け付けません。

大会前に何らかの事情により中止した場合参加費の一部を返金します。

## 問い合わせ先

万博記念公園トライアスロン大会事務局

大阪府吹田市吹東町 55-14

Email : [mitochondria1484@gmail.com](mailto:mitochondria1484@gmail.com)

URL : <https://suita-triathlon.com>

電話 : 070-4081-8304

## 誓 約 書

大会申込に際し、以下のことに同意します。

1. 私は、大会主催者が決めたすべての規約・規則・指示に従います。
2. 私は、大会競技がかなり危険な競技であることを承知しています。従って、私は競技中及び付帯行事の開催中に負傷または死亡事故が発生した場合、私自身及び私の家族代表者、保護者等関係者はその原因の如何を問わず、主催者がかける保険金の給付のほかは、主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除します。
3. 私は、大会競技及び付帯行事の開催中、私個人の所有品及び競技用具に対し、一切の責任を持ちます。
4. 私は、自分の健康状態が良好であり、大会参加に備えてトレーニングも十分であることを誓います。  
さらに私は、医師の健康診断の結果、この大会に参加するのに十分な健康体であることが保証されていることを誓います。
5. 大会開催中に、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、私に対して適切な処置が施される事に異議はありません。

令和    年    月    日

参加者署名

---

# 2026 年吹田市長杯トライアスロン大会

## 開 催 要 項

主 催：吹田市、吹田市体育協会

競技主管：吹田市トライアスロン連盟、万博記念公園トライアスロン実行委員会

後援（予定）：（一社）大阪府トライアスロン協会、（公社）吹田市健康づくり推進事業団、（公社）日本トライアスロン連合

協 力：大阪ライフセービング倶楽部

開催場所：吹田市千里万博公園 大地の池、場周道路、東の広場

開催日：2026 年 6 月 20 日 9 時 30 分～14 時 30 分

競技内容 トライアスロン

小学 1～2 年	スイム 50m	バイク 4 km	ラン 1 km	30 名
小学 3～4 年	スイム 100m	バイク 8 km	ラン 1 km	30 名
小学 5～6 年	スイム 185m	バイク 8 km	ラン 2 km	30 名
中学生	スイム 375m	バイク 12 km	ラン 3 km	30 名
チャレンジ A				
	スイム 375m	バイク 12 km	ラン 3 km	80 名
チャレンジ B				
	スイム 185m	バイク 8 km	ラン 2 km	60 名

チャレンジは都道府県競技団体・学連登録登録登録を推奨します。

参加費 トライアスロン	小学生	4000 円（吹田市民 3000 円）
	中学生	6000 円（吹田市民 4000 円）
	チャレンジ（高校生）	8000 円（吹田市民 6000 円）
	（一般）	10000 円（吹田市民 8000 円）

エントリー後の自己都合による参加費の返金は致しません。

申込期間 12 月 21 日～4 月 25 日 先着順

表彰 小学生、中学生は各学年男女別 3 位までを表彰。（吹田市長杯のメダル授与）  
チャレンジ A、B は男女別 3 位までを表彰。

競技コース

スイム：大地の池（水深約 1.7m）

トランジションエリアは EXPO パビリオン横大地の池～EXPO パビリオン（580m）の移動は徒歩（走る事は禁止）です。この間の所要時間は競技時間から引かれますのでゆっくり移動してください。

小学生は各グループ毎に大地の池からトランジションエリアまで移動します。

バイクコース：場周道路往復 4 km

ラン：東の広場1周1km

ローカルルール

- 1 スイム終了後から T1 入り口までは競技には含まない徒歩で移動する。その区間の所要時間は総合時間からは削除されます。
- 2 チャレンジは両輪にブレーキがあればマウンテンバイク、普通の自転車に参加可能。
- 3 小学生のスイムは浮き輪等の浮遊具の使用可能。ウェットスーツ着用は任意とする。
- 4 チャレンジの制限時間は設けない。

保険 競技中の事故による見舞金

死亡後遺症障害 1000 万円 入院 5000 円（1 日） 通院 3000 円（1 日）

また、都道府県競技団体・学連登録者には、上記大会保険とは別に会員登録に伴う自動付帯で以下内容の保険が適用されます。

<https://www.jtu.or.jp/join/insurance/safetysports/>

大会の中止

台風、荒天等により開催が困難と予想される場合は大会を中止します。

大会中止の判断は 6 月 19 日金曜日 12 時に決定し、HP 等で告知します。その場合の参加費の返金はありません。

参加記念品 参加 T シャツは予算の都合支給できないことがあります。

問い合わせ先

吹田市トライアスロン連盟

大阪府吹田市吹東町 55-14

Email: [mitochondria1484@gmail.com](mailto:mitochondria1484@gmail.com)

URL: <https://suita-triathlon.com/>

電話: 070-4081-8304

## 誓 約 書

大会申込に際し、以下のことに同意します。

1. 私は、大会主催者が決めたすべての規約・規則・指示に従います。
2. 私は、大会競技がかなり危険な競技であることを承知しています。従って、私は競技中及び付帯行事の開催中に負傷または死亡事故が発生した場合、私自身及び私の家族代表者、保護者等関係者はその原因の如何を問わず、主催者がかける保険金の給付のほかは、主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除します。
3. 私は、大会競技及び付帯行事の開催中、私個人の所有品及び競技用具に対し、一切の責任を持ちます。
4. 私は、自分の健康状態が良好であり、大会参加に備えてトレーニングも十分であることを誓います。さらに私は、医師の健康診断の結果、この大会に参加するのに十分な健康体であることが保証されていることを誓います。
5. 大会開催中に、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、私に対して適切な処置が施される事に異議はありません。

令和 年 月 日

参加者署名

小中学生は保護者の署名