

# 高松スポーツ・健康感謝祭2020

## キックバイク・タイムトライアル・デュアスロン・バンク体験走行・実施要項

1. 主催 高松市民スポーツ・レクリエーション組織委員会
2. 共催 (公財) 高松市スポーツ協会 高松市
3. 主管 高松市サイクルスポーツ少年団
4. 運営協力 (一社) 日本競輪選手会香川支部・香川県サイクリング協会・香川県自転車競技連盟  
香川県トライアスロン協会
5. 期日 令和2年2月23日(日) (雨天中止)
6. 場所 高松市福岡町1丁目4番46号 「高松競輪場」
7. 種目・定員
  - キックバイクレース (事前申し込み有)  
3才、4才、5才各男女(満年齢) 定員各クラス20名 計60名  
約140m～200m芝生コース 予選、決勝
  - タイムトライアル (事前申し込み有)  
小学1年～3年 男女 400mTT 定員 30名  
小学4年～6年 男子 800mTT  
小学4年～6年 女子 500mTT 定員 小学4～6年男女トータル30名  
中学生以上 男子 1kmTT  
中学生以上 女子 500mTT 定員 中学生以上男女トータル30名
  - デュアスロン(ラン/バイク/ラン) (事前申し込み有)  
中学生 男女 第1ラン380m・バイク1.2km・第2ラン380m  
高校生以上男女 第1ラン760m・バイク2km・第2ラン760m 定員 中学高校生以上男女トータル50名  
(距離は走行ラインにより変動する。参加者数によりラン、バイク距離変更あり。)
  - バンク体験走行会  
小学生以上 (事前申し込み無)
8. 日程

9:30～	キックバイクレース 受付開始	10:00～12:00	各クラス キックバイクレース
12:00～13:30	2020モデル試乗会 バンク体験走行会		
13:00～	タイムトライアル 受付開始	13:30～15:00	各クラス タイムトライアル
14:30～	デュアスロン 受付開始	15:00～16:30	各クラス デュアスロン
9. 参加資格 小中学生の参加は保護者等引率者同伴できる方。
10. 競技規則 各種目とも大会特別規則による。
11. 申し込み 下記メールか下記宛、郵送にて必要事項記入の上2月10日(月)までに申し込む事。  
**メール申込者は当日参加申込書持参の事。未成年参加者は保護者同意がない場合参加を拒否する。**  
〒760-0066 香川県高松市福岡町1-9-7 トライアスロンショップ DEMOTO 内  
「高松市サイクルスポーツ少年団事務局」eメール [info@tri-demoto.com](mailto:info@tri-demoto.com)
12. 参加料 各種目無料
13. 表彰 キックバイクレース各クラス6位まで賞状を授与する。その他の種目は順位を付けない。  
希望者に記録認定証を授与する。
14. 持ち物 各種目ともヘルメット、グローブ、運動に適したシューズ、服装、必須。(ヘルメット少量貸出可)  
長袖、長ズボン推奨。キックバイクレースは長袖長ズボン必須、エルボー・ニーパッド推奨。  
健康保険証。季節柄各種目とも汗冷え下着等着替えをお勧めいたします。
15. **注意事項**
  - ①**タイムトライアル、デュアスロン参加者はバンク体験走行会に走行する事を推奨。**
  - ② 大会中の傷害については応急処置のみを行う。その後の処置については参加者本人の責任となる。
  - ③主催者側で1日保険に加入しているが、保険内容で不十分な方は各自で傷害保険に加入するなどしておくこと。
  - ④**参加者受付確認証等は発行、郵送はしません。上記メールを受信できるよう登録の事。**
16. その他 駐車場は、高松競輪場西側駐車場をご利用ください。競輪場入口は、競輪場北側、浜街道沿い、駐車場より東へ50mの所からお入りください。

# 高松スポーツ・健康感謝祭2020

## キックバイク・タイムトライアル・デュアスロン

### 参加申込書

フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		昭・平 年 月 日 ( 才 )	
学校名又は 所属名		学年	年
種 目	キックバイクレース / タイムトライアル / デュアスロン		
住 所 電 話 メール	〒 県 市・郡  ( ) - @		

### 誓 約 書

1. 私は自己の健康管理には細心の注意を払い、大会中の事故等については、自己の責任に於いてこれを処理し、一切主催者側にその責任を問わないことを誓います。
2. 本イベントに参加するにあたり、スタッフの指示に従いルールをとマナーを守ります。
3. 本イベントで撮影した写真等は、主催者及び関係団体が、イベント広報などの目的でHP等に掲載する事があることを了承します。
4. 上記内容を承諾し参加申込を致します。

本人自筆署名のこと

令和 年 月 日

参加者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印