

「スワコエイトピークスミドルトライアスロン2024」

リレーの部 スイム担当者参加条件に関わる 大会公認スイム記録会 開催要項

長野県トライアスロン協会主催

記録会開催の主旨

トライアスロンのスイムにおいて、泳力不足から事故に至るケースが見受けられます。自然豊かな諏訪湖を集団で泳ぎますが足がつかません。また、水温をはじめ環境変化、他選手との接触などもあり、余裕を持って泳ぎ切る泳力が必要です。リレーの部参加資格中2項目の実績がないリレーの部スイム担当者の安全の確保の観点から、十分な泳力があることを確認する目的で記録会を行います。

1. 開催場所・日時・申込期限・定員

岡谷市民プール 25m屋内プール 所在地：長野県岡谷市南宮3-2-1

Tel0266-23-6820 注) 当記録会についての問い合わせはご遠慮下さい。

- ① 2024年1月28日(日) 申込期限：1月21日(日) 【定員：30名】
- ② 2024年2月25日(日) 申込期限予定：2月18日(日) 【定員：30名】
- ③ 2024年3月9日(土) 申込期限予定：3月2日(土) 【定員：30名】

受付 13:10~13:30 (プールロビー) 入水13:40

※②、③については予定 ⇒ 決定次第、大会HPに掲載(②は1月中旬予定、③は2月上旬予定)

【重要】大会エントリー期間終了後の開催となりますが、エントリーは可能です。公式記録会にて参加資格がクリアできない場合は、キャンセル規定に基づき、事務手数料2,000円を差し引いた代金を返金させていただきます。(大会終了後)また、記録会参加費はご返金できません。もしくは、スイムスキップ(スイムのキャンセル)で出場することはできます。

2. 参加資格について

2024年6月23日(日)スワコエイトピークスミドルトライアスロン(以降S8Tとする)リレーの部スイム担当で、次のいずれかの実績に該当しないリレーの部参加者。(泳力証明が必要なリレーの部スイム担当選手)

●過去5年以内に51.5km(※)以上のトライアスロン大会の完走実績がある方、またはリレー部門のスイム担当で完泳実績のある方。

●オープンウォータースイミング大会(1,500m以上)の完泳実績がある方。(※)

※完走または完泳した大会名(簡易名で可)、順位、その大会リザルトのURLをエントリーフォームに入力。大会は、距離が未達でもスタンダードディスタンスと称される大会であれば可。

また当該大会が天候等の理由で距離短縮、デュアスロン等に変更の場合も含まれます。

※記録会測定人数に余裕がある場合はトライアスロン都道府県競技団体・学連会員登録の参加希望者。

3. 参加料(施設使用料・主催者保険等)

1,000円/人 当日受付時徴収。(施設利用料を含みます)

なお、申込み後のキャンセルについては、開催1週間前までのメール連絡には対応いたします(無料)。それ以降のキャンセルにおいては、保険代金の実費分を主催者から後日連絡いたします指定日時までに指定口座へ振り込みをお願いいたします。ご理解よろしく申し上げます。

4. 測定距離、泳力証明

以下条件で1,900mを60分以内に完泳できた参加者に、S8T大会リレーの部参加に必要な泳力証明書を発行いたします。

- ・途中で足を付く、ターン等で休むことなく完泳したもの。（泳法は問いません）

5. 注意事項

- ・S8T大会使用予定のトライアスロン用ウエットスーツ着用可としますが、着用する参加者は入水時刻に間に合うように準備し、スタート前に十分な水分摂取を心掛けて下さい。（参考：水温約30度）
- ・別紙「参加申込誓約書」の内容を確認し、記入した上で当日提出をお願いします。
- ・主催者が準備したスイムキャップ着用をお願いする場合があります。（測定中の参加者確認のため）
- ・体調異常等 危険と判断した場合は、主催者から測定中止を勧告いたしますので、すみやかにスタッフの指示に従って下さい。

6. 特記持ち物 記入済みの「参加申込誓約書」、参加料、他自身で必要な物（補食・水分等）

7. 申込みについて

各記録会の申込期限までに下記にあります「2024 S8T記録会」参加申込みの①～⑨までの必要事項を記載の上、申込み先アドレスまで送信下さい。なお募集定員に達したところで募集を締切ります。申込みの完了は、参加承諾連絡を各申込期限の翌日までに担当から返信いたします。

申込み先アドレス：t-saito@themis.ocn.ne.jp 担当：齊藤 ※問い合わせ先も同様

8. その他

- ・会場入場前に体温測定を実施します。また受付時に提出されます記録シート内容によっては、記録会参加をお断りする場合があります。感染予防にご理解ご協力をお願いします。
- ・「JTU加盟団体推薦」が参加条件の大会において、この記録会タイムは推薦検討の対象になりません。
- ・当日連絡先 齊藤：090-1869-0768

=====
「2024 S8T記録会」参加申込み

<次の①～⑨の内容を記載の上、電子メールにて、申込みアドレスへ送信下さい>

- ① 申込み記録会の番号（①～③の開催日から選択） _____ 番
 - ② 氏名・〒、住所 _____ ・〒 _____
 - ③ リレーチーム名称 _____ （決まっている場合は、正確に記入下さい）
 - ④ スイム1,900m予想タイム _____ 分 _____ 秒
 - ⑤ 記録会当日の年齢 _____ 歳
 - ⑥ 電話番号（携帯番号） _____
 - ⑦ 緊急時連絡先氏名（本人との関係）・電話番号 _____（ ）・ _____
 - ⑧ トライアスロン都道府県競技団体・学連会員登録番号 _____
 - ⑨ その他質問等
- =====

参加申込誓約書

私は、長野県トライアスロン協会が主催する（以下主催者と略す）「スワコエイトピークスミドルトライアスロン2024 リレーの部 該当スイム担当者必須 大会公認スイム記録会」（以下記録会と略す）への参加にあたり、（公社）日本トライアスロン連合（以下、JTUと略す）の競技規則、主催者の設けた ローカルルール・記録会内容及び、次のことを理解し、承諾して記録会に参加いたします。

1 競技特性の理解と安全確保 私は、スイムの経験が十分あり、競技者の体調が急激に変化することがあることを認識しているとともに、自ら及び周囲への安全に十分注意しながら測定を行わなければならないことを理解しています。万一、体調などに異常を感じた場合は測定を中止することや、また主催者スタッフから測定中止勧告を受けた場合は、すみやかに指示に従うことを誓います。

2 健康状態の自己申告 現在、私の健康状態は、最近1年間の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されており、記録会の参加によって、健康状態に問題を生じることは予想されません。また、特異体質や既往症などにより、緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告します。なお、主催者からの要請があれば、健康診断書または負荷心電図証明書など必要な書類を提出します。

3 自己責任と応急処置の承諾 私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払い記録会に参加します。また、記録会開催中に私が負傷や事故に遭遇した場合、または疾病が生じた場合においては、主催者が指定する医師が私に対する応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法及び結果に対して異義を唱えません。

4 負傷・死亡事故の免責 私は、測定中及び付帯行事の開催中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は主催者が契約している保険の範囲内であることを承諾し、主催者及び記録会に関わるすべての記録会関係者はその責任を一切負わないことを承諾し、責任追求の一切を放棄します。また、私自身・私の遺言執行人・管財人・相続人・近親者などのいずれから、私が被った一切の負傷・死亡事故について、賠償請求、訴訟の提起、そのための弁護士費用などの支払い請求を行いません。

5 不可抗力事項の免責 天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために記録会中止または測定内容変更があった場合において、記録会への参加のために要した諸経費（参加費を含む。）の支払請求を行いません。また、記録会期間中に自らの競技用具の紛失、破損または盗難に対しても、主催者に対し保障を求めません。

6 肖像権及び個人情報の取り扱い 私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴及び自己紹介などの個人情報、記録会のパンフレット、リザルト、記録会に関連する広報物、報道並びに情報メディアにおいて使用されることを了承し、主催者及び管轄所轄競技団体が制作する印刷物、ビデオ並びに情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。

7 親族などの承諾 私の家族、親族及び保護者は、本誓約書に基づく大会の内容を理解し、私の記録会参加を承諾しています。

8 本誓約書に規定されていない事項について 本誓約書以外のことについては、JTU 競技規則およびローカルルールに従い解決することを承諾します。

~~~~~  
長野県トライアスロン協会 御中

私は参加申込誓約書の内容を理解し承諾しましたので、以下に署名します。

年 月 日

参加者 署名 \_\_\_\_\_

トライアスロン都道府県競技団体・学連会員登録番号で未成年の場合 保護者 署名 \_\_\_\_\_