

サイクルイベント2023inいわき 三輪車耐久レース募集要項

開催日時 令和5年10月9日（月・祝）【雨天決行】

受付 8：30～9：30

レース 10：00～

開催場所 21世紀の森公園内特設コース
（いわき市常磐湯本町上浅貝）

主催 いわき市体育協会

競技内容 人力で動く三輪車で、選手が交代しながら規定の周回コースを走り続ける耐久レース

競技部門 ・小学生の部 30分耐久レース
・一般の部 30分耐久レース

出場条件 ・原則として、小学4年生以上の健康な方であれば参加可
・三輪車は事務局が用意した物を使用すること

チーム編成 ・小学生の部
ドライバー3名とし、大人が監督を務めること
その際監督はドライバーの兼任不可
・一般の部（中高生も含む）
ドライバーは3名（その内1人が監督を兼ねることも可）
※「人数が足りなくてエントリーできない」、「家族でチームを編成したい」
などの場合は、小学生のエントリーを1チーム1名まで可とする。
※ 両部門とも1名での参加は不可。

表彰 上位1位～7位を表彰・賞品を贈呈
※順位は、完走チームの中から走行距離が長い順に決定します。

参加費 無料

申込み方法 別紙三輪車耐久レース参加申込書に必要事項を記入し、持参若しくは郵送で大会事務局まで申込むこと。（確認次第大会参加証を送付）

募集締切り 令和5年9月22日（金）

その他 今年度、サイクルイベント2023inいわきは、福島県が実施する「do!浜通り」事業の対象となっており、来場者は、1名につき1回に限り、500円分の「dポイント」がプレゼントされます。

「do!浜通り」については、こちらで確認！



申込み先 〒970-8686

いわき市平字梅本21 いわき市スポーツ振興課 スポーツ振興係内
サイクルイベント2023 inいわき事務局



受付No. _____

サイクルイベント2023inいわき 三輪車耐久レース参加申込書

私達チーム一同は、「サイクルイベント2023inいわき 三輪車耐久レース」に参加したいので、
下記のとおり申し込みます。なお、自己の健康管理には細心の注意を払い、主催者規定のレース規則を遵守
し、万一の事故の場合にも主催者に責任を追及することなく、自己の責任で参加することを誓約します。

令和5年 月 日

代表者氏名 _____ (印)

ふりがな			
チーム名			
代表者 住所 氏名 連絡先	〒 _____ 氏名 _____ TEL _____ FAX _____		
参加者 氏名	1	(代表者) _____ _____ (印) (歳) _____ _____ (印) (歳) _____	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> 選手
	2	_____ (印) (歳) _____ _____ (印) (歳) _____	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> 選手
	3	_____ (印) (歳) _____ _____ (印) (歳) _____	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> 選手
	4	_____ (印) (歳) _____ _____ (印) (歳) _____	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> 選手
チームの特徴(レース中紹介するので必ず書いてください！)			

※18歳未満の方が参加する場合、保護者の参加承諾書が必要となります。
※電話番号は、昼間連絡する場合がありますので昼間連絡の取れるものをお願いします。

受付No. _____

サイクルイベント2023inいわき 三輪車耐久レース

未成年者参加承諾書

私(保護者氏名) _____ は、(参加者氏名) _____ が

自己の責任において、サイクルイベント2023inいわき三輪車耐久レースに参加する

ことを承諾します。

また、私は、(参加者氏名) _____ が主催者規定のレース規則を遵守してレースに

参加すること、及び、健康状態を無視した大会参加をさせないことを誓約します。

令和5年 月 日

保護者署名

Ⓔ

※保護者の自筆での記入と捺印をお願いします。