

## J T U認定記録会2020-2021

### スイム&ラン 九州ブロック佐賀県会場 開催要項

1. 日 時 2021年2月28日(日) 8:30~15:30
2. 主 催 佐賀県トライアスロン協会
3. 後 援 公益社団法人 日本トライアスロン連合
4. 場 所 スイム：SAGAアクア 水泳場(屋内プール25m)  
ラン：SAGAサンライズパーク 総合運動場(400mトラック)  
所在地：佐賀市日の出2丁目1番10号

5. 参加資格 ①2021年度JTU公式大会出場を希望する選手  
②スイム・ラン、それぞれの記録を測定したい方(どなたでも)

※佐賀県トライアスロン協会登録の選手はジャパンランキング対象大会、日本選手権九州ブロック代表選手選考会、国民体育大会佐賀県予選会出場の推薦に当たり認定記録会参加(他会場でも可)が義務となります

※スーパースプリント九州選手権大会の際は、認定記録会参加が義務となります

#### 6. 種 目

- |               |                   |
|---------------|-------------------|
| ① 16歳以上       | スイム 400m、ラン 3000m |
| ② U15(13~15歳) | スイム 400m、ラン 1500m |
| ③ U12(11~12歳) | スイム 200m、ラン 1000m |
| ④ U10(9~10歳)  | スイム 100m、ラン 800m  |
| ⑤ U8(7歳~8歳)   | スイム 50m、ラン 400m   |

※上記は、2021年12月31日現在の年齢に基づく。

#### 《競技用具について【重要】》

- ① スイムウェア(ウエットスーツ着用禁止、FINAルールに準ずる)
- ② ランシューズ(長距離スパイクの使用許可。IAAF/WAルールに準ずる)  
エリートカテゴリー出場選手のシューズの靴底の厚さは「25mm以下」となります。詳しくは『WA規則第143条』をご参照ください。  
※なお、エイジグループおよびラン1500m以下はシューズの靴底の厚さは問いません。

7. 参加料 16歳以上 3,000円  
U15・U12・U10・U8 2,000円  
※1種目のみは半額、JTU未登録者は、1,000円増  
※記録会当日受付にてお支払いください

|        |             |                    |
|--------|-------------|--------------------|
| 8. 日 程 | 08:30～08:50 | 受付（SAGAアクア 水泳場ロビー） |
|        |             | ※受付終了後順次ウォーミングアップ  |
|        | 09:00～09:15 | 全体説明会・スイム競技説明      |
|        | 09:30～10:30 | スイム記録会             |
|        | 10:30～12:30 | 休憩・昼食              |
|        | 12:30～12:45 | ラン競技説明会            |
|        | 13:00～14:30 | ラン記録会              |
|        | 15:00～      | 総評・解散              |

#### 9. 申し込み方法及び締切

2021年2月19日（金）までに「参加申込書・誓約書」に必要事項を記入の上、下記申込先へ郵送・メールしてください

※ メールで送付の場合は原本を当日持参下さい

※ 但し、50名の定員になり次第、締切させていただきます

#### 10. 申込先、問い合わせ先

〒849-0501

佐賀県杵島郡江北町大字山口2055-4 和・江北II C棟

佐賀県トライアスロン協会 強化委員長 柿塚晋也

TEL 090-1198-2008 メール：athlete\_kaki@yahoo.co.jp

※申込された方で諸事情等によりキャンセルされる場合は必ず上記までご連絡ください

#### 【コロナウイルス感染症対策案内】

全ての参加者が安心して臨めるよう、以下の感染防止対策にご理解とご協力をお願いします。

- ・スマートフォンをお持ちの方は「新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）」のインストールをお願いします
- ・感染が拡大している地域との往来、イベント等への参加（不特定多数の人との接触）、友人宅への宿泊については自粛してください
- ・当日受付にて健康管理チェックシートを必ず提出して下さい（必須）
- ・発熱（37.5℃以上）や風邪の症状がある方、体調が悪い方は参加を控えてください
- ・選手は競技中・ウォーミングアップ中以外は、マスクの着用を厳守して下さい

以上

**J T U認定記録会2020-2021 (スイム&ラン) 九州ブロック佐賀県会場<申込書・誓約書>**

|                    |                                 |     |      |                 |      |
|--------------------|---------------------------------|-----|------|-----------------|------|
| フリガナ<br>氏名         |                                 |     | 性別   | 男 ・ 女           |      |
| 住所                 | 〒                               |     | 西暦   | 年               | 月 日生 |
|                    | 各カテゴリー基準時の年齢<br>(2021年12月31日現在) |     |      | 歳               |      |
| JTU登録番号<br>(登録者のみ) | —                               | ( ) | 登録年度 | 2020年度 ・ 2021年度 |      |
| 所属・学校名             |                                 |     | 携帯   |                 |      |
| 電話                 |                                 |     | メール  | @               |      |

スイム計測時のコース順等の参考にさせていただきます

| スイム ( m) |   |   |    | ラン ( m) |   |     |   |
|----------|---|---|----|---------|---|-----|---|
| ベスト      | 分 | 秒 | 予想 | 分       | 秒 | ベスト | 分 |
|          |   |   |    |         |   |     |   |

自己PR、将来の目標等を記載してください。

|       |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| ----- |  |  |  |  |  |  |  |
| ----- |  |  |  |  |  |  |  |

参加タイプ (○をつけてください) ※2021年12月31日現在の年齢に基づく

|   |                 |       |                |
|---|-----------------|-------|----------------|
| 16歳以上   | スイム400m、ラン3000m | U10   | スイム100m、ラン800m |
| 16歳以上はどちらかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> エリート<br><input type="checkbox"/> エイジ |                 | U8    | スイム50m、ラン400m  |
| U15   | スイム400m、ラン1500m | スイムのみ | スイム m          |
| U12   | スイム200m、ラン1000m | ランのみ  | ラン m           |

## 誓約書

私は2021年2月28日(日)に佐賀県トライアスロン協会が開催するJ T U認定記録会に参加するにあたり、  
万一事故、ケガ、体調不良が生じた場合のすべての責任を私自身が負うことを誓約いたします。

なお、記録会開催中体調が悪くなりましたらただちに中止することも誓います。

誓約書記入日 年 月 日

参加者：氏名 印 保護者：氏名 印

(ジュニア選手は保護者の方の署名、捺印をお願いします。)

# JTU認定記録会 2020-2021

## スイム&ラン 九州ブロック佐賀県会場 健康管理チェックシート

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症予防対策と、参加される方の健康と安全をお守りするために作成いたしましたので、是非ご記入をお願いします。何卒、皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

**※記録会当日に、必ずこの健康管理チェックシートを提出してください。**

<基本情報>

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| 本人氏名  |   | 電話番号 |  |
| 本人現住所 | 〒 |      |  |

(内容を確認し☑をお願いします)

- マスクを持参し、会場内では必ず着用します。
- 手洗いやアルコールによる手指消毒をおこないます。
- 他の参加者、主催者スタッフとの距離を可能な限り確保します。
- 運営における感染予防策を、主催者の指示に従います。
- 記録会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

<健康状況確認欄>

※参加前 2 週間(2 月 14 日以降)において当てはまるものにチェックしてください。

|                            |   |             |
|----------------------------|---|-------------|
| 体<br>調<br>管<br>理<br>項<br>目 | 37.5℃以上の熱がありましたか<br>(「あり」の場合、何日熱がありましたか。 日) | ☐ あり ・ ☐ なし |
|                            | 咳・喉の痛みなどの風邪の症状                              | ☐ あり ・ ☐ なし |
|                            | 頭痛・体のだるさ(倦怠感)、息苦しさ                          | ☐ あり ・ ☐ なし |
|                            | 下痢・嘔吐                                       | ☐ あり ・ ☐ なし |
|                            | 味覚・嗅覚の異常                                    | ☐ あり ・ ☐ なし |
|                            | 家族に発熱                                       | ☐ あり ・ ☐ なし |
|                            | 海外渡航(家族を含む)                                 | ☐ あり ・ ☐ なし |
|                            | その他、気になる症状<br>(具体的な症状: )                    | ☐ あり ・ ☐ なし |

- ※「あり」にチェックが入った方、当日の体調に不安がある方は参加を控えてください。
- ※37.5℃以上の発熱が連続して4日間ある場合や、当日37.5℃以上の発熱が1時間以上続く場合には参加を控えてください。
- ※このチェックシートは新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用しません。

|             |   |
|-------------|---|
| 当日朝(2/28)検温 | ℃ |
|-------------|---|