

平成27年度 九州中学校自転車競技大会

2015-1027版

- 1 大会名 平成27年度 九州中学校自転車競技大会
- 2 主催 九州自転車競技連盟
- 3 主管 熊本県自転車競技連盟
- 4 協力 日本競輪選手会熊本支部
- 5 期日 平成27年11月22日(日)～23日(祝)
- 6 会場 〒862-0950 熊本市水前寺5丁目23-1「熊本競輪場」周長500m
〒861-0511 熊本県山鹿市 熊入町4 1 6「山鹿市総合体育館」特設コース 1周2km
- 7 日程 平成27年11月22日(日)
8:00～8:30 選手受付・ライセンスコントロール
8:30～8:50 公式指定練習(臨時登録・登録競技者)
9:00～ 競技/表彰式
平成27年11月23日(祝)
7:30～8:00 選手受付・ライセンスコントロール
8:00～8:45 公式指定練習(臨時登録・登録競技者)
9:00～ 競技/表彰式
- 8 参加資格 2015年度 J C F 競技者登録を完了した中学生競技者
18歳未満の者は、誓約書 兼：保護者承諾書の提出を義務付ける。
臨時競技者登録者(今大会のみ有効)を受付ける。
3種目以内とする。(ロード種目はこの限りではない)
- 9 実施種目 下記の種目を実施する。

種目	略称	男子	女子
(1) 1kmタイムトライアル	K M	○	
(2) 500mTT	T T		○
(3) フライングラップ(250m)	S P	○	○
(4) スクラッチ	S H	○	○
(5) ロードレース(20km・16km)	R R	○	○

※参加人数により、実施種目の中止、種目変更もありうる。

- 10 競技規則 2015年度版日本自転車競技連盟競技規則、大会特別規則による。
- 11 表彰 各種目 男女 1位～3位にメダル、1位～8位に 賞状を授与する。
- 12 参加料 2,000円/JCF登録者 3,000円(臨時競技者)
- 13 参加申込 下記宛先にメール(データ送信)及びFAX(原本)により申し込むこと。
※送信の際は、必ずチーム名/代表者氏名/連絡先が分かるようにすること。

■ メール送信先

申込専用 アドレス

kcfentry@yahoo.co.jp

■ FAX送信先

FAX番号

096-300-3321

■ 送金先

銀行名 ジャパンネット銀行 店名 すずめ支店 店番号 002

普通口座 口座番号 5069756 口座名義 熊本県自転車競技連盟

※参加料送金の専用口座です。お間違いのないようお願いします。

■ 申込締切日

平成27年11月9日(月) ①データ(メール添付) ②申込書(FAX送信) 必着

- 14 問合せ先 熊本県自転車競技連盟
〒860-0004 熊本市中央区新町4-1-18 新町CNT503
熊本県自転車競技連盟 新町事務所
TEL 096-288-1403 携帯 070-1943-4166
e-mail info@kumamoto-cf.jp

※ご質問等については、メールにてお願いします。

- 15 連絡事項 下記事項を確認の上、参加すること。

- ・ 個人情報については、本連盟「個人情報取扱に関する規程」による。
- ・ 参加中の傷病については応急処置のみとし、病院等での治療は当事者負担とする。
- ・ 参加者は健康保険証を必ず持参すること。
- ・ 参加（申込）者には賠償保険、傷害保険に加入を義務付ける。
- ・ 緊急時対応の妨げとなるので、管理棟前駐車場には駐車しないこと。
- ・ 大会本部は管理棟1階検車場内に設置する。
- ・ スタートリスト、リザルト等は大会本部ならびにホームページへ掲載する。
- ・ 熊本県登録に限り、当日のJCF競技者登録受け付ける。
- ・ 参加者はJCF公認ヘルメットを着装を義務付ける。
- ・ ヘルメットキャップを使用する。（招集時配布、出走の際には必ず装着のこと）
- ・ **今大会に限り、ギア比制限については、ジュニアに準ずる（JCF競技規則参照）**
- ・ バイクチェックは競技役員の判断によるレース後の抽出検査とする。
- ・ 競技役員の判断により、規則違反及び整備不良と判断した場合はレース中でも失格とする。
- ・ スタートリストのほか、連絡事項については大会本部前ホワイトボードに掲示する。
- ・ その他事項については、競技運営委員長の判断により決定する。

平成27年度 九州中学校自転車競技大会 参加申込書

県 名

参加人数	参加料

NO	登録証番号 (半角)	氏 名 (全角)	フリガナ (半角)	性 別	学 年	生年月日 例:2002/9/1	血液型	参加 種別	K M	T T	S P	S H	R R	参加料	申告time 200m	申告time 1km
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

学 校 名		中学校	住 所	〒	
保 護 者 氏 名		印			
コーチ・メカニシャン			TEL		FAX

上記の者は、本校在学学生で、表記大会に出場することを認め、参加申し込みいたします。

平成 27年

中学校長

印

平成27年度 九州中学校自転車競技大会会長 様

性別	学年	血液型	参加種別	競技	県名
男	1	A	監督	○	福岡
女	2	B	コーチ		長崎
	3	O	選手		熊本
		AB			大分
					佐賀
					宮崎
					鹿児島
					沖縄

1km申告time

半角英数で、5ケタの数字のみを秒単位で記入してください。

例：1分15秒234→75秒234 **75234** と記入

200m申告time

半角英数で、5ケタの数字のみを秒単位で記入してください。

例：12秒345 **12345** と記入

誓約書

(兼:保護者承諾書)

熊本県自転車競技連盟
会長 寺倉宏嗣様

下記の大会への参加の際は、競技規則を遵守し、安全なレースを行うことを約束します。
万一の事故等に対しては保護者の責任において処理するとともに、主催者及び会場地に対し
一切の責任を問わない事をここに誓約し、参加を申込みます。

また、大会参加中の肖像や氏名、学校名、学年等について、主催者等が自転車競技の普及や
競技力向上目的のため、関連ホームページやリーフレット等において掲載・公表されることを承諾
します。

記入日: 平成 年 月 日

申込大会	平成27年度 九州中学校自転車競技大会
------	---------------------

登録証番号	(フリガナ) 参加者氏名	生年月日(年齢)	性別
	()	平成 年 月 日 ()	
住所 〒			
電話番号 () - 緊急連絡先 () -			

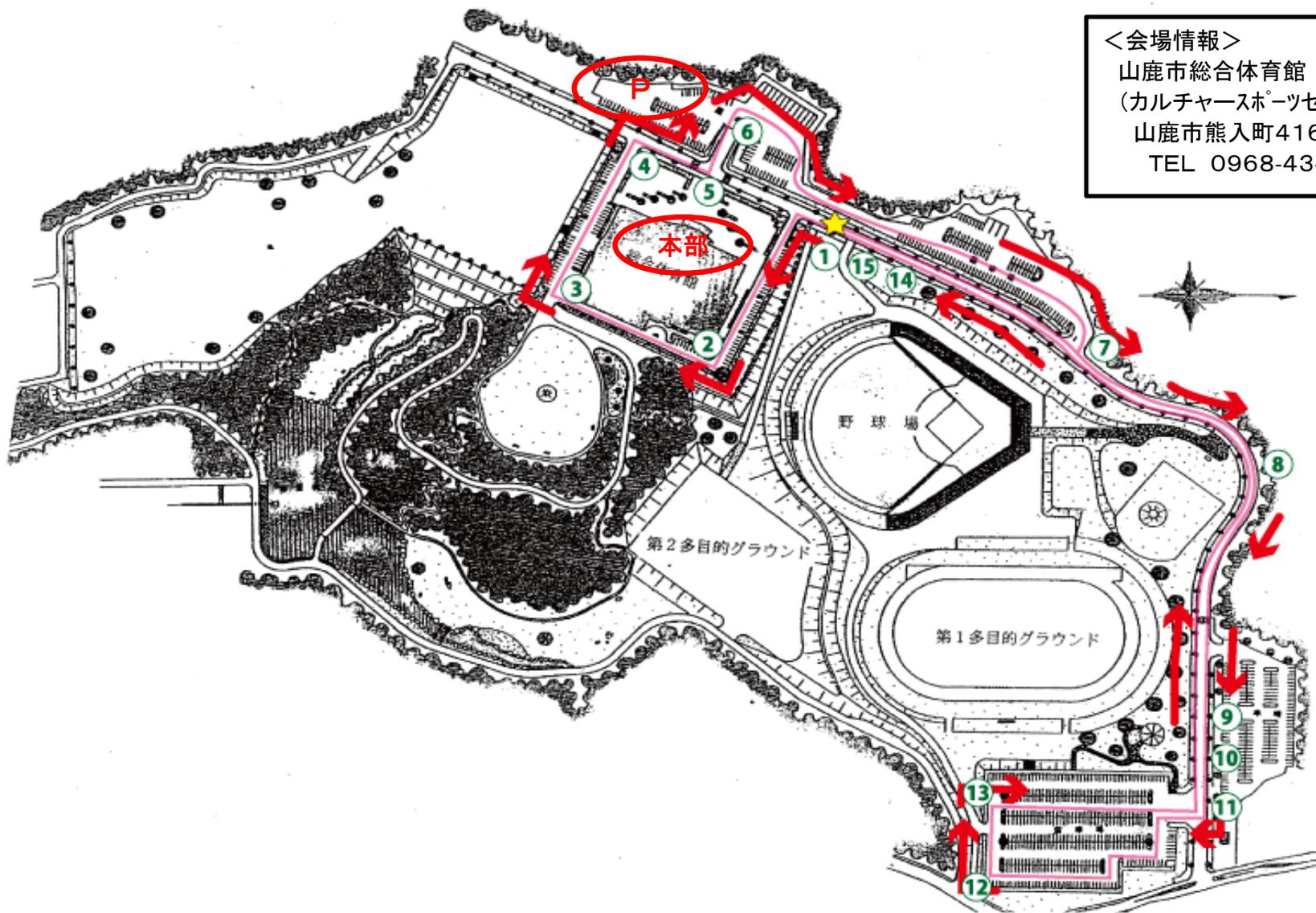
※緊急連絡先はご自宅、保護者の携帯電話など、緊急時に必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

保護者署名

印

※保護者の署名・捺印なきものは受付できません。

平成27年度 全九州高等学校自転車競技 新人大会
平成27年度 九州中学校自転車競技大会



<会場情報>
山鹿市総合体育館
(カルチャースポーツセンター)
山鹿市熊入町416
TEL 0968-43-0090