

【チャレンジ・ザ・バンク 第15回北海道トラック記録会 開催要項】

- 1 主 催 北海道自転車競技連盟、函館地区自転車競技連盟
- 2 主 管 函館地区自転車競技連盟
- 3 後 援 函館市教育委員会、(一社)日本競輪選手会北海道支部
特定非営利活動法人函館市スポーツ協会、函館サイクリング協会
- 4 特別協賛 日本トーター(株)、(有)オール競輪新聞社、函館青色申告会
特定非営利活動法人北海道自転車振興
- 5 協 賛 現在交渉中
- 6 実施期日 令和元年9月16日(月祝) 8時00分開門、受付開始
9時00分開会式、開会式終了後競技開始
12時頃競技終了予定 **※小雨決行**
- 7 実施場所 市営函館競輪場 400mトラック(函館市金堀町10-8)
- 8 実施種目 (1) 200mタイムトライアル フライング(ピストレーサーのみ)
(2) 200mタイムトライアル スタンディング(ロードレーサー、MTB等可)
(3) 400mタイムトライアル スタンディング(ロードレーサー、MTB等可)

(4) 体験走行のみ(未就学児可、計測無し、車種不問、時間内自由走行可)

1~3まで3種目全てに参加できますが回復時間は考慮しません。
- 9 競技規則 登録競技者は日本自転車競技連盟の定めた規則を遵守してください。
- 10 参加資格 健康なサイクリストであれば年齢、性別は問わない。
※未就学児は体験走行のみ可。
- 11 参加料 中学生以下¥500、一般¥1,000(当日受付にて徴収)
- 12 参加申込

令和元年9月9日(月)までに函館地区自転車競技連盟HP内、チャレンジザバンク専用ページより申込み、又は事務局寺井宛ファックスにて。

HPアドレス：<http://hakodate-cf.jp/> ファックス番号：0138-26-1081

※お預かりする個人情報は大会出場以外の目的に使用する事はありません。

- 13 連絡事項
 - 1) 参加者全員に記念品と記録証を差し上げます。
 - 2) 参加者は必ずヘルメットを着用し、各自で傷害保険等に加入すること。
 - 3) 疾病及び負傷については応急処置の他は本人の責任とする。
 - 4) 保険証を持参すること。
 - 5) 自転車の検査は実施しないので各自にて十分に整備をしておくこと。
 - 6) 施設内では係員の指示に従うこと。
 - 7) 出入口は自衛隊側駐車場のゲート場入口の左横のみです(別紙案内図参照)
 - 8) 貸与ヘルメットはありませんのでご自身で用意願います。
 - 9) 雨天等で開催中止の場合は「函館車連HP新着情報欄」にて当日朝7時頃までにお知らせいたします。<http://ameblo.jp/hakodate-cf>

【チャレンジ・ザ・バンク 第15回北海道トラック記録会 申込書】

(フリガナ)

氏 名 _____ 男 女

生年月日 _____ 昭和 平成 年 月 日

年 齢 (大会開催時) _____ 歳

所属団体、又は学校名 _____

住 所 _____

電話番号 _____ 緊急時電話番号 _____

【参加種目】

- (1) 200mタイムトライアル フライング (ピストレーサーのみ)
- (2) 200mタイムトライアル スタンディング (ロードレーサー、MTB等可)
- (3) 400mタイムトライアル スタンディング (ロードレーサー、MTB等可)
- (4) 体験走行のみ (未就学児可、計測無し、車種不問、時間内自由走行可)

※参加種目の□へチェックを入れてください。

※1～3何れかへの参加の方は(4)体験走行へチェックを入れないでください。

【誓約書】

私は、万一の事故の場合には主催者に対してその責任を問わず、自己の責任において処理をする事を誓います。

私は、大会に関して、主催者、報道機関関係者が放送、印刷物に名前及び写真等を自由に使用する事を認めます。

私は、大会規定及び開催要項に記載された事項を堅守する事を誓います。

令和 年 月 日

参加者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印 ※参加者が未成年の場合

以上必要事項記入、押印し下記へファックスにてお申し込みください。

申込先：函館地区自転車競技連盟事務局（寺井）宛 ファックス番号 0138-26-1081

問合せ：函館地区自転車競技連盟（寺井）090-5224-3922 hakodate_cf@yahoo.co.jp

※深夜、早朝の電話による問合せはご遠慮ください。

※**上記以外への本大会に関する問い合わせ厳禁!!**

令和元年9月9日（月）申込み締切