

2017年度 埼玉県トライアスロン連合 スイム合宿 開催要項

- 主催 埼玉県トライアスロン連合
- 趣旨 ①オープンウォータースイムの技術向上を主たる目的として実践形式のトレーニング、及びコーチ陣による講習を行い、春先からのレースに自信をもって臨んで頂けるよう合宿形式で練習会を行う。
②埼玉県トライアスロン連合会員及びコーチ、その他関係者との懇親も含めて友好関係を築く。
- 期日 2017年5月27日(土)～28日(日)
- 会場 練習会場：西伊豆大浜海水浴場(宿泊施設より車で15分程度)
宿泊：西伊豆町営「やまびこ荘」〒410-3511 静岡県賀茂郡西伊豆町大沢里150
TEL/FAX(0558)58-7153 <http://nishiizu-yamabiko.com/>
・原則『海スイム練習』ですが、悪天の場合は宿泊施設内の『温泉プール(25m×5コース)』を利用してスイム練習を行います。バイク・ラン練習は行いませんが各人の自己責任で実施する事は可と致したいと思います。
- 参加資格・定員：先着20名 18歳以上の心身ともに健康な方。団体行動の取れる方。
- 参加費(指導料、施設使用料、宿泊費、食費(1夕食・1朝食・1昼食)、懇親会費、傷害保険代を含む。交通費は自己負担)：15,000円/人(事前振込)。伊豆急下田駅の送迎希望する方は+2000円/人(往復分。事前振込)
- 申込方法(郵送、FAX、メール(FB含む)添付ファイルにて)
①送付先：埼玉県トライアスロン連合(STU)事務局 加藤宛 pi7m-ktu@asahi-net.or.jp
〒359-1112 埼玉県所沢市泉町906-35 電話：090-7216-3528 FAX：04-2926-1831
②参加費の振込先：みずほ銀行 古河支店 普通 1231879 埼玉県トライアスロン連合
- 申込・振込締切 2017年4月28日(金)但し、定員になり次第締切。(定員に達しない場合は延長予定)
- 講師 ①中村康英さん(全国OWS連盟理事長 日大水泳部出身 OWS第一人者)
ほか予定。
帯同責任者 埼玉県トライアスロン連合事務局 加藤
- スケジュール(案) 天候等により変更の可能性あり。
5/27(土)
14:00 現地「やまびこ荘」集合
送迎希望者は『伊豆急下田駅まで送迎(別途送迎費徴収2000円/人・往復)あり』12:46伊豆下田着「踊り子107号」(が)や改正の場合は最終案内(5/6頃発送予定)にて詳細ご案内)までにお迎えに伺います。
スケジュール・注意事項等連絡。準備でき次第 大浜海水浴場に移動若しくは施設内『温泉プール』講習
14:30 海(若しくはプール)スイム練習。OWS 第一人者によるアドバイス・講習予定。
16:00 練習終了
16:15 宿泊所へ移動
16:45 宿泊所着 各部屋へ。入浴等
18:00 夕食及び懇親会。懇親会『差し入れ』大歓迎です。
5/28(日)
6:00 起床 朝ラン・朝プールスイムなど各自
7:00 朝食
8:00 大浜海水浴場に移動
8:30 海スイム練習。
10:30 練習終了
10:45 宿泊所へ移動
11:00 宿泊所着
11:30 現地解散
送迎希望者は13:02『伊豆急下田』駅発「踊り子108号」に間に合うように送迎します。
- 持ち物
スイム…ウェットスーツ、水着、スイムキャップ、ゴーグル、タオル、保険証のコピーなど。
- 当日の連絡先・問い合わせ先
埼玉県トライアスロン連合(STU)事務局 加藤稔
住所：埼玉県所沢市泉町906-35
電話：090-7216-3528 FAX：04-2926-1831
メール：pi7m-ktu@asahi-net.or.jp HP：<http://www.stu-triathlon.com/>

以上

－ 埼玉県トライアスロン連合 スイム合宿 参加申込書 －

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-------|---|
| (ふりがな) 参加者氏名 | | | 性別 | 男 ・ 女 | |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日生 | | 当日年齢 | 歳 |
| 住 所 | (〒 -) | | | | |
| STU 登録番号 | 311 - - (必須ではありません) | | | | |
| 電話番号 | (- -) | 携帯番号 | (- -) | | |
| 緊急連絡先 | 氏名： / 続柄： / 電話： | | | | |
| 参加予定大会 (<input checked="" type="checkbox"/> してください) | <input type="checkbox"/> 長崎五島トライアスロン <input type="checkbox"/> 佐渡国際トライアスロン <input type="checkbox"/> 海外アイアンマン・チャレンジ (場所) <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 特に講師の方に教えてほしいことがあればどうぞ。 | | | | | |
| 伊豆急下田駅の送迎の希望 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (現地まで自力で行く) | | | | |

誓 約 書

私は、埼玉県トライアスロン連合主催スイム合宿【開催日：2017年5月27日～28日】(以下、合宿等と略す)の参加にあたり、下記のことを誓います。

1. 【規則の遵守義務と自己管理責任】 私は、合宿等が公共の施設を利用して行われるため、合宿等主催者(以下、主催者と略す)が設けたすべての規約・規則・指示を遵守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意をはらい合宿等に参加し、万一、体調などに異常が生じた場合はすみやかに主催者に報告しトレーニングを中止または一時休止することを誓います。
2. 【競技特性の理解と参加適正】 私はトライアスロンおよびこれに関連するスポーツ経験が十分あり、合宿等が海等でのスイム競技であり、競技者の体調は急激に変化する特性があることを認識しております。また、合宿等会場は不安定な要素の多い野外あるいは施設などの広い範囲に設定されるため、緊急時の救護あるいは対応に支障をきたす可能性が高いことを良く理解しております。現在私の健康状態は良好であり合宿等へ参加するに何にも問題を生じることは予想されません。さらに私は、合宿等日より1年以内に医師の健康診断の結果健康であることが確認されています。また、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、合宿等主催者が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、事前に合宿等主催者に書面で申告いたします。なお、合宿等主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書などを提出いたします。
3. 【トレーニングの中止勧告順守と応急処置】 私は、主催者により競技続行に支障があると判断された場合、主催者のトレーニング中止勧告を受け入れます。また、合宿等開催中に私が負傷したり、事故に遭遇し、あるいは発病した場合には、医師および主催者が私に対し応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対しても異議をとなえません。
4. 【負傷・死亡事故の免責】 私は、トレーニング中および付帯行事の開催中に負傷した場合、またこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず、合宿等に係わるすべての合宿等関係者に対する責任を免除いたします。また、私に対する補償は合宿等に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認し承知いたします。従って、私はここに、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も、私が被った一切の障害について賠償請求、訴訟提起およびそれらのための弁護士費用などの支払請求を行わないことを誓います。
5. 【不可抗力事項の免責】 私は、気象状況の悪化およびトレーニング環境の不良など合宿等主催者の責に帰するべからざる事由により、合宿等が中止になった場合、または、競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失・破損などにより競技参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追及しないこと並びに合宿等への参加のために要した諸経費(参加自己負担金を含む)の支払請求を一切行わないことを誓います。
6. 【肖像権などの広報使用と商業的利用】 私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴などが、合宿等に関連する広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が製作する印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾いたします。
7. 【親族の参加承諾と専属管轄事項】 私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書に基づく合宿等の内容を理解し承知し、私の合宿等参加を承諾していることを誓います。万一、合宿等に関する争いが生じた場合、その第1審の専属管轄権は、さいたま地方裁判所とし、準拠法は日本法とすることに同意いたします。

埼玉県トライアスロン連合 御中

私および私の保護者(未成年の場合)は、合宿等の誓約書および合宿等傷害保険を含む合宿等の内容を理解し承諾したことを誓い、下記に必要な事項を明記し署名します。

* 未成年者は、保護者の承諾を示す署名が必要です。

◆参加者自筆署名

◆保護者署名

年 月 日

年 月 日