

令和元年度 大阪府自転車競技連盟 記録会 実施要項

1. 主 旨 大阪車連登録の競技者に記録を計測する機会を与えると共に選手相互の親睦をはかるものである。
2. 主 催 大阪府・大阪市自転車競技連盟
3. 後 援 大阪高体連自転車競技専門部 西日本学生自転車競技連盟 特定非営利活動法人ドゥールース
4. 協 力 市営岸和田競輪場
5. 期 日 令和元年7月6日(土曜日) 検車場開門 8:30
受 付 9:00~9:20
試 走 9:00~9:50 (9時まではプロが使用)
競技開始 10:00 予定
6. 会 場 大阪府岸和田市春木若松町 岸和田市営競輪場(周長 400mバンク)
7. 参加資格 大阪府自転車競技連盟登録選手および西日本学生自転車競技連盟に登録の選手
トラック競技場の走行経験者
8. 実施種目 ※すべての競技開始時間は参加人数によって変更します
① 10:00~ タイムトライアル(1kmまたは500m)
② 12:30~ 200mFTT(ハロン計測)
③ 13:50~ インディヴィデュアルパーシュート
男子 Jr 3km(4分10秒程度で走れる選手のみ) 女子 Jr 2km
成年男子 4km(5分10秒程度で走れる選手のみ) 成年女子 3km
④ 時間があれば 希望により個人種目の2回目計測
9. 参 加 料 1,000円 ※当日、受付にて集金します。できるだけチームでまとめてください。
10. 申込方法 右記フォームから申し込んでください。 <https://forms.gle/HzxC9fJwru7eMpKo6>
フォームからの申し込みができない場合は、エクセルファイルをメール添付でお送りください。
E-mail: official@osaka-cf.com
〒590-0077 大阪府堺市堺区中瓦町1-1-16 万字堂内 大阪車連事務局
TEL 070-5658-2867 FAX 072-221-0718
11. 申込期限 令和元年7月1日(月)・・・メール必着
12. 注意事項 ① すべての競技者はJCF公認ヘルメットまたはJKA公認ヘルメットを着用のこと。
(購入から3年以内のものが望ましい)
② 大会中の疾病傷害については応急処置は行うが、その後は参加者の自己負担、自己責任とします。必ず健康保険証を持参すること。
③ 大会保険は、入院日額3,000円 通院日額2,000円の保障です。保険が不足と考えられる方は各自で追加加入をおすすめします。
④ 少雨決行 当日の雨天時の対応は、下記の堀田まで。
13. 問合せ先 大阪高体連自転車競技専門部 委員長 堀 田 隆 志
〒567-0031 茨木市春日5-6-41 大阪府立茨木工科高等学校内
TEL 070-5657-8284



この事業は競輪の補助金を受けて実施しています。

<http://ringring-keirin.jp>