

2017



秋の



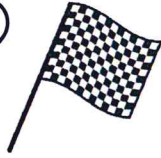
# つつじエコパーク杯 ストライダー大会

## 日時

2017年9月23日(土)

時間10:00~17:00

雨天決行・荒天中止



(クラス・募集定員)

・2才の部 18名 ・3才の部 18名

・4才の部 18名 ・5~6才の部 18名

※レース当日時点の年齢で区分けされます。

## 会場

東村村民の森

つつじエコパーク園内

(参加料1名様) 1,500円

※お申込後のキャンセル・荒天による大会中止の際の返金は一切行いませんのでご了承下さい。

(スケジュール)

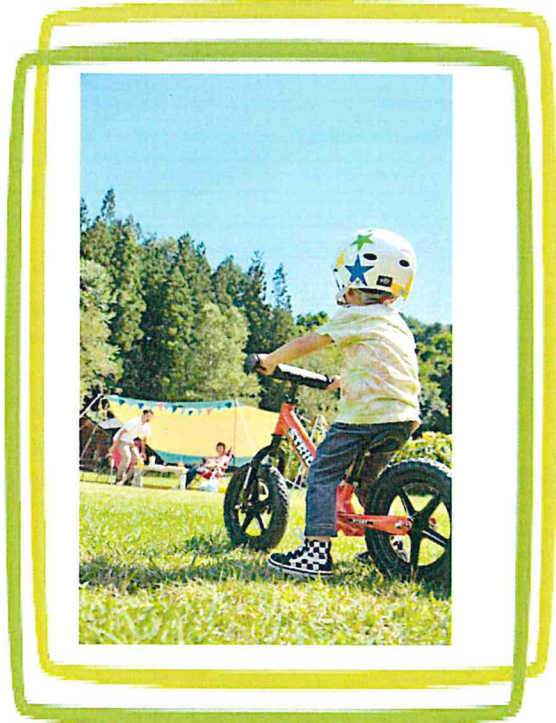
10:00~11:00 受付・フリー走行タイム

11:00~11:30 開会式・注意事項説明

11:30~12:00 各自レース準備

12:00~16:00 レース(予選・本戦)

16:00~17:00 表彰・閉会式



(表彰) 各クラス上位3名を表彰します。

(参加資格) 年齢2~6才の未就学児(幼稚園児可能)で、ストライダーを自力で支え走行できる子

(レース方式) 4名~6名によるスプリントレース 予選・本戦を行い順位を決定します。

(装備) ストライダー、ヘルメット、グローブ、長袖シャツ長ズボン、もしくは肘・膝用プロテクト靴 ※ヘルメットは必ず着用して下さい。着用しないとレースに出られません。

(レンタル) ストライダーをお持ちでない方にはレンタル品(ヘルメット・プロテクターセット)

※有料(300円)もご用意しております。台数に限りがありますので、試走時・レース時のみ交代でご利用頂きます。

(申込方法) お電話とFAXでのお申込みになります。申込書(大会要掲載)に必要事項記入の上、「東村ふるさと振興(株)」宛にお送り下さい。締め切りは9/22(金)午後5時迄です。

尚、参加料、レンタル料は大会当日、受付時に徴収致します。

(注意事項) 昼食は各自でお済ませ下さい。レストランエコパのご利用お待ちしております。悪天候、災害等による大会中止のお知らせと、大会要項は「つつじエコパークホームページ」をご覧ください。

お問い合わせ・お申込みは ...

東村ふるさと振興(株)村民の森つつじエコパーク

〒905-1204 沖縄県国頭郡東村字平良766-1

つつじエコパーク

検索

2017

# 「つつじエコパーク杯 秋のストライダー大会」要項

(日時) 2017年 9月 23日 (土曜日)・秋分の日 10:00~17:00

(会場) 東村・村民の森つつじエコパークイベント広場

(主催) 東村ふるさと振興株式会社

(レース方式) 4~6名によるスプリントレース 予選・決勝を行い順位を決定します。

(表彰) 各クラス上位3名を表彰します。

(クラス・定員) ※2才の部 18名 ※4才の部 18名

※3才の部 18名 ※5~6才の部 (未就学児・幼稚園児参加可能) 18名

(参加資格) 年齢2~6才の未就学児で、ストライダーを自力で支え走行できる子。

(参加料) 1名様 1,500円

(装備) ストライダー、ヘルメット、長袖シャツ長ズボン、もしくはプロテクター

運動靴※ヘルメットは必ず着用してください。着用しないとレースには出られません。

(レンタル) ストライダー及びランニングバイク (プロテクター・ヘルメットセット) をお持ちでない方にはレンタル※有料 (300円) もございます。台数に限りがありますので、試走時・レース時のみ交代でご利用頂きます。

(申込方法) 電話とFAXでのお申込みになります。申込書は必要事項記載の上、FAXでお願い致します。尚、参加料 (レンタル料) は大会当日受付時に徴収致します。

(電話・FAX番号) TEL 0980-43-3300 FAX 0980-43-3030

(申込締切) 2017年 9月 22日 (金) 17:00迄

フリガナ		NO	
お子様 氏名			
生年月日	(西暦) 年 日 日 (才)		
参加クラス	<input type="checkbox"/> 2オクラス <input type="checkbox"/> 3オクラス <input type="checkbox"/> 4オクラス <input type="checkbox"/> 5才~6オクラス		
チーム名			
保護者氏名			
住所			
電話番号			

## 免責同意書

私は、大会に参加するに当たりルールを遵守し安全を最優先にするため子供の行動を常に注視し指導致します。またイベント内で主催者ならび関係者がおこなった撮影における画像・動画については自由使用を認め、肖像権などを請求しません。大会開催中の事故、怪我などについても施設管理者及び関係者に一切の責任を負わせない事を同意

署名いたします。 平成 年 月 日 保護者 署名

職員記入枠

レンタル 有 ・ 無 ¥ 未 ・ 月 日 支払済