

2026 県民スポーツ祭兼トライアスロンジャパン 認定記録会北信越ブロック福井会場兼  
2026 青森国スポ大会トライアスロン競技福井県代表選手選考会

開 催 要 項

1. 開催日時 2026年4月12日(日) 9:00~16:00
2. 主催/主管 福井県トライアスロン協会
3. 開催場所 福井運動公園 〒918-8027 福井市福町 3-20
  - ・スイム 福井運動公園屋内プール
  - ・ラン 福井運動公園 9.98 スタジアム
4. 参加資格 **小学生以上で、大会に備えて実力を試したい方。なお、県外で参加希望の場合は、事前にご連絡ください。(受付後に参加費の振込をお願いします)**  
**16歳以上 4,000円 16歳未満 3,000円 小学生 2,000円**  
1種目の場合は上記より-500円
5. 参加費用 **★県外・JTU 会員以外 (4/1 現在) +500円** (傷害保険含)  
参加費は当日徴収、ただし、県外の方は申し込み受付後に要事前振込  
(キャンセルの場合、参加費は返却しません)
6. 実施種目
  - ・16歳以上 : スイム 400m、ラン 3,000m
  - ・U15 (13歳~15歳) : スイム 400m、ラン 1,500m
  - ・U12 (11歳~12歳) : スイム 200m、ラン 1,000m
  - ・U10 (9歳~10歳) : スイム 100m、ラン 800m
  - ・U8 (7歳~8歳) : スイム 50m、ラン 400m※ 2026年12月31日現在の年齢に基づく
7. 募集定員 **30名 (先着順)** 応募者多数の場合、選考有 (**2026年度 トライアスロンジャパン 登録者・県内選手優先**) \* 定員なり次第締め切ります
8. スケジュール (当日の進行状況により、変更の可能性あり)
  - 9:00~ 9:20 受付 スイム会場 (着替え)
  - 9:20~ 9:30 開会式 スイム競技説明
  - 9:30~ 9:50 ウォーミングアップ
  - 9:50~ 11:30 スイムタイムトライアル
  - 移動 休憩
  - 13:00~ 13:10 ラン競技説明
  - 13:10~ 13:30 ウォーミングアップ
  - 13:30~ 15:30 ランタイムトライアル
  - 15:30~ 閉会式予定
9. 申込方法 福井県トライアスロン協会事務局にメールにて申込書添付する。これをもって申込み完了とする。  
誓約書については当日受付に提出すること。書類不備の場合、参加を認めない場合がある。
10. 注意事項
  - ・ラン測定が警報等により中止となりましても参加料の返金はいたしません。
  - ・3密を避け、ソーシャルディスタンスの遵守を基本とします。
  - ・当日、体調不良の方は参加をお控え下さい。マスクの着用は個人の判断で適切に
  - ・スイムウェア (ウェットスーツ着用禁止、FINA ルールに準ずる) スイムキャップ持参。
  - ・強化指定、エリート大会参加を希望する選手はランシューズの測定を申請して下さい。
  - ・ラン競技の厚底シューズ規制: (TRI/WA ロード規則に準ずる、スパイクの使用可)
11. 申込・問合せ先 福井トライアスロン協会  
〒910-0017 福井県福井市文京 6-5-9 福井県トライアスロン協会事務局宛  
[fukupreftriathlonassociation@gmail.com](mailto:fukupreftriathlonassociation@gmail.com)
12. 申込期間 ・2026年3月1日(日) ~2026年4月5日(日) までにメールにて連絡ください。
13. その他
  - ・**2026 青森国スポ トライアスロン競技福井県代表選手選考の参考記録とする。**
  - ・福井県強化指定選手選考の記録会です。強化指定選手を目指す方は必ず参加して下さい。

2026 県民スポーツ祭兼トライアスロンジャパン 認定記録会北信越ブロック福井会場兼  
2026 青森国スポトライアスロン競技福井県代表選手選考 参加申込書

ふりがな 氏 名		
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
生年月日・年齢	西暦 年 月 日 ____歳 (2026年12月31日現在)	
勤務先または学校名 (学年)		
トライアスロンジャパン 登録加盟団体		
トライアスロンジャパン (学連) 登録番号		
現住所 (住民票登録のある居住地)	〒 -	
電話番号	自宅	
	携帯	
メールアドレス		
緊急連絡先名	続柄 ( )	
緊急連絡先	携帯	
ベスト (予想) タイム	スイム： 分 秒	ラン： 分 秒

参加カテゴリと厚底シューズ測定希望者 (○をつけて下さい)

	16歳以上	スイム 400m ラン 3,000m		13歳～15歳	スイム 400m ラン 1,500m
	11～12歳	スイム 200m ラン 1,000m		9歳～10歳	スイム 100m ラン 800m
	7歳～8歳	スイム 50m ラン 400m		ラン競技	厚底シューズ測定希望

※2026年12月31日現在の年齢に基づく

## 誓 約 書

私は、福井県トライアスロン協会主催の「**2026 県民スポーツ祭兼トライアスロンチャンピオン認定記録会 2026 スイム&ラン**）北信越ブロック福井会場」（開催日：2026年4月12日）（以下、記録会と略す）への参加にあたり、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、記録会が公共の施設を利用して行われるため、記録会主催者（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記録会に参加し、万一、体調などに異常が生じた場合はすみやかに競技を中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、記録会がスイム・ランから構成される複合競技であり、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、記録会会場は、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記録会へ参加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、記録会日より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、記録会医療班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、事前に記録会主催者に書面で申告いたします。なお、記録会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.〔競技の中止勧告順守と応急処置〕私は、主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止勧告を受け入れます。また、記録会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えません。

4.〔負傷・死亡事故の免責〕私は、記録会および付帯行事の開催中に負傷した場合、または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、記録会に係るすべての記録会関係者に対する責任を免除いたします。また、私に対する補償は記録会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認し承いたします。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、訴訟の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競技環境の不良など記録会主催者の責に帰すべからざる事由により、記録会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求しないこと並びに記録会への参加のために要した諸経費（参加費を含む）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、記録会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・管轄競技団体が制作する印刷物・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権〕私は、私の家族・親族または保護者が、本誓約書にもとづく記録会の内容を理解し承し、私の記録会参加を承諾していることを誓います。

---

福井県トライアスロン協会御中

私は、記録会への応募用書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。また、私および私の保護者（未成年の場合）は、記録会の誓約書および記録会用傷害保険を含む記録会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。

年 月 日

年 月 日

◆参加者自筆署名

◆保護者署名

注意：参加申し込み後に出場を辞退した場合でも、参加料の返金を致しません。