

2021 ジュニア サイクルスクール

実施要項（案）

- 1 主催・主管 秋田県自転車競技連盟
- 2 参加対象 原則、小学4年生～小学6年生の男女
中学1年生～中学3年生の男女
(※使用する自転車等については相談に応じます)
- 3 指導者 秋田県自転車競技連盟 強化部委員ほか
- 4 回数・曜日 5月から10月までの毎月1回（合計6回開催する）
(原則、下記の第2日曜日とする)

月	5月	6月	7月	8月	9月	10月
第2日曜日	9日	13日	11日	8日	12日	10日

- 5 時間 10:00～12:00までの2時間程度
- 6 会場 美郷町：美郷町自転車競技場（周長333.33m）
(所在地：〒019-1404 秋田県仙北郡美郷町六郷押切195-1)
周辺道路など
- 7 参加条件 (1) 開催日に参加する際は、小学生については保護者もしくはそれに準ずる方の引率によること。
(2) 参加料は無料とする。ただし、参加者は全員、自転車競技連盟が指示する、スポーツ安全保険に加入すること。
(参加者各自の負担とする)
- 8 参加申込み (1) 申し込み期日・申込先
・令和3年5月8日（土）まで、下記へ申し込むこと。

〒014-0005 秋田県大仙市花館柳町 7-22 秋田県自転車競技連盟 事務局長 佐々木博 TEL：0187-63-2726、FAX：050-1299-2956 mail：zh465604@gmail.com TEL、FAX、メール（mail）で申し込みしてください。

- (2) 参加申込み様式
・下記の様式にご記入の上、FAX等で申し込みください。
(保険へ加入するため、やや詳細になりますが、個人情報につき、名簿と保険加入向けに使用を限定します。)

参加申し込み書	
フリガナ 1 氏名 性別	(フリガナ) (男・女) : ○で囲むこと
2 学年 (在籍学校名)	小学 年生 ・ 中学 年生 () ()
3 生年月日	平成 年 月 日
4 血液型	(A ・ B ・ O ・ AB) : ○で囲むこと
5 現住所	
6 保護者名	
7 保護者の 連絡先	携帯電話 : ()
8 使用する自転 車やヘルメッ トなどの有無 について (その他、質問な どがあれば適宜ご 記入ください)	