

第64回 日野市民体育大会 - 第26回 日野アクアスロン大会

開催要項

- 1.主催 日野市
- 2.主管 (一社)日野市体育協会、日野市トライアスロン連合
- 3.後援 日野市教育委員会
- 4.協力 (一社)東京都トライアスロン連合、各市区トライアスロン連合、南平高校水泳部
- 5.場所 日野市東部会館プール及び浅川堤防(駐車場あり) 東部会館：多摩モノレール万願寺駅徒歩6分
- 6.日時 2026年10月3日(土) 雨天決行。
- 7.スケジュール 受付9:00~9:45、開会式10:00~、スタート10:20~(種目A→Cの順にスタート)、競技終了11:30(予定)、表彰式 各種目終了後に行い終了後解散とします。
- 8.種目 スイム・ランを続けて行います。

種目	距離	参加資格・内容
A	スイム150m、ラン1km	小学生、中学生、一般
C	スイム75m、ラン1km (スイム子:25m、親:50m)	スイムは、親子リレー方式で行います。(子供は25m泳ぎ、親にタッチして上がる。親は50m泳ぎます。) ランは、親子同時にスタート、手をつないでゴールします。

- 9.参加資格 小学生以上(市外の方も可)
- 10.参加料 日野市在住・在勤の方：小中学生500円、高校・一般1,000円、親子1,000円
日野市外の方：小中学生500円、高校・一般2,000円、親子1,000円
※大会当日、受付でお支払いください。
- 11.表彰 各タイプ3位まで表彰。
- 12.コース スイム：日野市東部会館プール(屋内・25m)、ラン：浅川堤防
- 13.持ち物 水着、スイムキャップ、ランニング用シャツ、ランニングシューズ
- 14.健康管理
 - ① 当日受付時の検温で37.5度以上の体温の方、体調が良くない方は参加をお断りします。
 - ② 参加者は各自の責任において健康管理には充分注意してください。
 - ③ 主催者が競技続行に支障があると判断した場合は、競技を中止させることがありますのでその指示に従ってください。
 - ④ 主催者側は、競技中の事故について応急処置を除き、一切の責任を負いませんのでご了承ください。
- 15.申込方法 大会ホームページに、大会要項・参加申込書を掲載します。
ホームページ：https://tmtu.azimech.net/hino_tri/hino-aqathlon.html
以下のいずれかで申し込みください。
 - ① E-MAIL：参加申込書を添付して、以下アドレスに送信してください。
メールアドレス：hinoaquathlon@jcom.zaq.ne.jp
署名捺印後の誓約書は、大会当日受付までお持ちください。
 - ② 郵送：参加申込書を印刷し、必要事項を記載の上、捺印し、下記に郵送願います。
〒191-0011 東京都日野市日野本町7-12-1 市民陸上競技場内
(一社)日野市体育協会事務局 宛 TEL/FAX:042-582-5770 携帯:090-8109-7991(平川)
※「日野アクアスロン大会申込書在中」と記載ください。
- 16.申込期間 2026年8月16日~2026年9月15日
(申込書受付後の種目変更は認められませんのでご注意ください。)

第64回 日野市民体育大会 - 第26回 日野アクアスロン大会

(コピー可)

参加申込書

<input type="checkbox"/> A スイム 150m ラン 1km	(ふりがな)	()			生年月日
	氏名				西暦 年 月 日生
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O ()	
	年齢区分	<input type="checkbox"/> 小学生(低学年)、 <input type="checkbox"/> 小学生(高学年) <input type="checkbox"/> 中学生、 <input type="checkbox"/> 高校生、 <input type="checkbox"/> 39才以下、 <input type="checkbox"/> 40才以上			
<input type="checkbox"/> C スイム親 50m スイム子 25m ラン 1km	(ふりがな)	()			生年月日
	親・氏名				西暦 年 月 日生
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O ()	
	(ふりがな)	()			生年月日
	子・氏名				西暦 年 月 日生
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O ()	
	年齢区分	<input type="checkbox"/> 小学生(低学年)、 <input type="checkbox"/> 小学生(高学年)			

住所	〒	
	電話：	
	E-MAIL：	
日野市外から参加の 高校生・一般の方へ	日野市在学・在勤の方は学校名・勤務先を記入下さい。 学校名・勤務先： _____	
緊急時連絡先	名称：	電話：

----- キリトリ線 -----

誓約書

私は、日野アクアスロン大会に参加するにあたり、次のことを誓約します。

1. 私は、大会主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従うことを同意します。
2. 私は、競技中および付帯行事の開催中に負傷または死亡事故が発生した場合、私自身および私の家族代表者、保護者関係者はその原因の如何を問わず、大会開催傷害保険による保険金給付のほかは主催者および大会関係者に対する責任の一切を免除します。
3. 大会開催中に、私が負傷したり、事故に遭遇したり、あるいは発病した場合、私に対し適切な処置が施されることに異議はありません。
4. 私は、大会に関連する放送、テレビ放送、新聞などの報道や実行委員会が、私の名前および写真を自由に使用することを許可します。
5. 私は、本大会への応募書類すべての記載事項が事実かつ正確であることを誓います。

2026年 _____ 月 _____ 日

参加者自筆署名 _____ 印

参加者が20歳未満の場合、保護者の署名もお願い致します。

続柄 _____、保護者自筆署名 _____ 印

個人情報保護

本申込書にご記入の個人情報は、本事業の運営・連絡にのみ使用いたします。