

びわこ市民レガッタ 2014 開催要項



1. 大会名 第9回 びわこ市民レガッタ 2014
2. 主催 総合型地域スポーツクラブ NPO（特定非営利活動）法人 瀬田漕艇倶楽部
3. 後援 大津市、大津市教育委員会、大津市ボート協会
滋賀県ボート協会、京都ボート協会、大阪ボート協会
4. 協力 滋賀県立琵琶湖漕艇場、ホームプラザナフコ滋賀大津店
5. 開催日 2014年9月14日（日）少雨決行 大雨・強風の荒天や増水など安全上支障があると主催者が判断した場合は中止（延期はありません）この場合、参加料を半額返金します。
6. 会場 滋賀県立琵琶湖漕艇場（滋賀県大津市玉野浦6-1） Tel: 077-545-2165
7. 種目 ナックルフォア 300m

部門	種目	性別	ボート経験	年齢（漕手全員）
市民の部	オープン	不問	1名以下	小学4年生以上
	シニア	不問	1名以下	40歳以上
	レディース	女性	1名以下	小学4年生以上
OB・OG 経験者の部	オープン	不問	—	15歳以上
	シニア	不問	—	40歳以上

- ・ボート経験者とは、日本ボート協会主催の大会（マスターズは除く）に参加したことがある方と定義します。
- ・レディース種目は、漕ぎ手が全員女性の場合のみエントリーできます。（コックスは男性でも可）

8. 参加資格

- ・小学4年生以上の健康な方で服を着たまま 25m 以上泳げる方
- ・中学生以下および泳げない方は、ライフジャケット（貸出可）を必ず着用して下さい。
- ・未成年者は保護者の同意を得てください。

9. 参加料

1 チーム 8,000 円

※1 チーム5名（漕手4名、コックス1名）でお申し込みください。

10. 免責事項

- ・競技中の事故については、保険の範囲で補償します。

11. お願い

- ・参加者の皆さまは、各自の責任において、事前の健康管理にご注意ください。
- ・オールの持ち込みはご遠慮ください。
- ・レース時は各艇に競技スタッフが1名が乗り、コックスの後のコーチボックスで対応します。
- ・会場周辺での違法駐車、近隣店舗等への無断駐車は厳禁とします。バーベキュー等もできません。
- ・大会出場中の映像、写真、記事、記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に帰属します。

12. 申込方法

- ・5名一組（漕手4名、コックス1名）で、エントリーページ (<http://setarc.jp/biwako2014/>) 又は、裏面の申込用紙でFAXによりお申し込みください。
- ・申し込み後、速やかに参加料を『クルー名』または**代表者名**を明記の上、下記口座までお振り込みください。入金を確認できた時点で受付完了とします。
- ・振込先 郵便振替 記号：14650 番号：13514621 特定非営利活動法人 瀬田漕艇倶楽部
他金融機関からの振込は、ゆうちょ銀行 店名 四六八 店番 468
貯蓄預金 1351462 トクヒ）セタソウテイクラブ（手数料はご負担願います）

13. 申込締切

8月9日（土） なお、締切日以前でも、定数になり次第、締め切ります。（先着順）

14. 事前練習会

- ・「初心者向け無料練習会」を8月3日（日）と8月17日（日）の午前中に行います。クルー全員で参加願います。クルー数に限りがありますので先着順で受付ます。
- ・「ボート体験教室」(<http://setarc.jp/info/school/>)
ご希望の土日（主催者の都合により、お受けできない日もあります）に有料（1名につき¥2,000）で行います。ご希望の日程を申込時にご連絡ください。なお、悪天候等で練習会が中止になった場合は、練習日に空きがないと変更ができません。

15. 問合せ先

総合型地域スポーツクラブ



NPO法人 瀬田漕艇倶楽部 『びわこ市民レガッタ実行委員会』

〒520-2144 滋賀県大津市大萱 6-1

Tel/Fax : 077-545-9961 Mail : biwako@setarc.jp



「びわこ市民レガッタ 2014」 エントリー用紙

(フリガナ)	
クルー名	

参加種目 (○で囲んでください)

- ・市民の部 (オープン)..... ボート経験者1名以下、小学4年生以上
- ・市民の部 (シニア)..... ボート経験者1名以下、年齢40歳以上 (漕手)
- ・市民の部 (レディース)..... ボート経験者1名以下、小学4年生以上
- ・OB・OG 経験者の部 (オープン)..... 年齢15歳以上
- ・OB・OG 経験者の部 (シニア)..... 年齢40歳以上 (漕手)

※ボート経験者：日本ボート協会主催の大会 (マスターズは除く) に参加した事がある選手

参加者氏名 (楷書でお書き下さい)

	氏 名	フリガナ	年 齢
コックス			歳
漕手			歳
漕手			歳
漕手			歳
漕手			歳
補漕			歳
チーム 紹介	(プログラムに掲載予定です。20文字程度でお願いします。)		

※ シート位置の指定はありません。補漕欄は空欄でも可能です。

※ コックスはカテゴリー内である限り、漕手との交代は可能です

代表者氏名 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____ 携帯電話番号 _____

メー ル _____

(大会や練習会の中止や延期の際に連絡させて頂く電話番号を記載下さい。)

「初心者向け無料練習会」(クルー全員で参加願います。先着順で受付ます。クルー数に限りがあります。)

- ・ご希望の場合は右記いずれかに○をして下さい。 ・8月3日(日)午前、 ・8月17日(日)午前

「ボート体験教室」(別途有料：1名につき¥2,000) 練習希望日 [土日でご希望日を記入下さい。]

- ・<第一希望> 月 日(土・日)午前 <第二希望> 月 日(土・日)午前
- ・ 希望しない

免責事項等

- ・体調管理は各自が責任をもって行ってください。
- ・万が一、事前練習およびレース中等に事故などが発生した場合、瀬田漕艇倶楽部は救助および応急処置等の措置を行うよう努めますが、責任は一切負いません。

私は、上記免責事項に同意します。 署名 _____