

令和元年 とよはしサイクルマラソン

豊橋から奥三河を周遊するサイクリング大会です。競走ではありません。タイム計測はしませんので皆さんのペースで走ってください。

豊橋市をスタートし新城市・東栄町を巡るコースを設定させていただきました。コースの中には四谷の千枚田や、廃校になった神田小学校など紅葉の時期でもあり、目にも楽しめるコースとなっております。

また、122キロのコース上には4か所のエイドステーションと、東栄町バックアップの昼食と食に関しても楽しんでいただけたと思います。ぜひ、山里の景色を楽しみに、サイクルマラソンにご参加ください。

1. 主催 豊橋自転車競技協会（とよはしサイクルマラソン実行委員会）

2. 後援 東栄町・新城市・公益財団法人 豊橋市体育協会

3. 協力 アイライクトライアスロンクラブ カメラレーシングチーム 石川サイクル

4. 実施の日程 令和元年 10月 26日（土） 小雨決行

受付時間 午前6時00分

出発時間 午前7時00分

最終ゴール 午後3時00分

5. 実施の場所 豊橋市 豊橋競輪場

6. コース 豊橋＝東栄町間の公道。県道81号線、県道32号線、国道151号線等

豊橋⇄東栄町 周遊 約122km 制限時間8時間

（昼食時間も含む）

ただし出発時から4時間30分以内に東栄町へ到着のこと

到着しない場合はリタイア扱いとなります。

途中5か所のチェックポイントあり。

7. 参加料 6,000円

昼食代・保険料・エイドでの飲食代・記念品（宅配にて豊橋の特産物）

8. 参加資格 サイクルマラソンのルールを理解し制限時間内に完走できる見込みの人

9. 定員 150名

10. 申し込み方法

10月10日までに申し込み書及び誓約書に必要事項を書き込みの上、参加料を添えて下記に申し込んでください。先着順で受付定員になり次第締め切らせていただきます。

〒440-0085 豊橋市下地町2-58 石川サイクル TEL 0532-52-1718

FAX 0532-54-4858

申し込み後のキャンセル及び、当日、悪天候等で大会が中止になった場合でも、参加料はお返しできませんのでご了承ください。振り込み手数料は参加者をご負担してください。

- (A) 郵便小為替または現金書留で、申し込み書、参加料を郵送してください。
- (B) 郵便振替 口座番号 00830-6-0097889
口座名称 豊橋自転車競技協会
 - ・参加申し込み者は振込用紙の通信欄に名前をご記入ください。
 - ・申し込み書は振込用紙のコピーと併せて郵送または FAX にてお願いします。

11. 参加上の注意及びルール

- (1) 使用する自転車は道路交通法に適したもので、各自でよく整備してあること。
ベル、ライト、テールライトを必ず付けてください。コース上に暗いトンネルがあります。
パンク等の修理は行いませんので、スペアタイヤ、チューブその他必要と思われるものは各自ご持参ください。
- (2) 道路交通法を厳守し、各自のペースで走行してください。競走やタイムトライアルではありません。
- (3) 危険防止のためヘルメットを必ず着用してください。ヘルメット未着用者は参加できません。
- (4) 参加中の事故における負傷等については、応急処置は主催者で行いますが、その後の処置は参加者本人の責任とします。当日は傷害保険に加入しますが、これで充分と思われない方は自身で保険に加入してください。保険限度額以上の支払いはできませんのでご了承ください。当日、健康保険証またはコピーをご持参ください。
- (5) スタートは一人ずつ一定間隔をおいて出発します。
- (6) 昼食は東栄町にて最低30分以上の昼食時間を取ってください。
- (7) コース上4か所のエイドステーション（桜淵公園・四谷千枚田・神田小学校・桜淵公園）と東栄町（昼食場所）にてチェックポイントを設定しますので、各自到達チェックをしてください。
- (8) 最後尾にサポートカーが走りますので、走行中 変調をきたし走行不能なときはサポートカーを必ず待ってください。（個人の判断で電車やバス、知人の車で帰宅するなどは辞めてください）
- (9) 途中棄権または何らかのアクシデントの時は必ず下記に連絡してください。
実行委員会 堀田伸一 090-3306-6572
- (10) 競走ではありませんので表彰式等はありませんが、参加記念品は豊橋の特産物を宅配にて送らせていただきますので、ご自宅にて豊橋の味を味わってください。
- (11) 個人情報の取り扱いについて。大会の参加者の個人情報は大会に関する連絡や情報提供、保険加入にかかる手続きのみに使用し厳重に管理いたします。

申し込み用紙（コピー可）

令和元年 とよはしサイクルマラソン

令和元年 月 日

〒
住所

ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日 年齢 歳 性別 男・女

電話番号

参加回数 とよはしサイクルマラソン 回目

誓約書

令和元年 とよはしサイクルマラソン

私は交通ルールを守り走行し、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、大会開催中万一の事故の場合には自己の責任において処理し、主催者にその責を問わない事を誓います。気候条件の悪化による大会の中止、コースの変更となった場合でも異存ありません。その場合でも、参加費が返却されないことを了承し、請求はいたしません。自己の都合による不参加の場合も同様です。

令和元年 月 日

住所

氏名 印

必ず参加申し込み本人が自筆・捺印してください。18歳未満の場合、保護者の承認が必要です。

保護者氏名 印 続柄

上記の者が大会に参加することを承認します。

経路概要

