

# 2022 ジュニア サイクルスクール (愛称 JS)

## 実施要項

- 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、参加対象者以外の方等について相談応じます)
- 3 指導者 秋田県自転車競技連盟強化部委員  
日本競輪選手会青森支部他
- 4 開催日 5月から10月までの毎月1回(合計6回開催する)  
(原則、第2日曜日とする)

月	5	6	7	8	9	10
原則第2日曜日	8日	5日	10日	7日	11日	9日

- 5 時間 9:30～11:30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定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)  
(3) ヘルメットは原則、各自で準備すること。
- 8 参加申込み (1) 申し込み期日・申込先  
・令和4年5月1日(日)まで、以下へ申し込むこと。

〒014-0509 秋田県横手市十文字町梨木字海道下131  
秋田県自転車競技連盟 事務局長 亀沢 覚  
TEL: 0182-42-2469 携帯: 090-8925-0623  
mail: cfxsp137@gmail.com  
※郵送かメールで申し込みください。

- (2) 参加申込み様式  
・次の様式にご記入の上、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 日生
4 血液型	( A B O A B ) : ○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)	