

# 第4回KENSOセパスロン

【開催日】

令和元年10月6日(日)

8:30スタート!

【会場】

- ①25mプール(集合場所)
- ②タピック県総ひやごんスタジアム

【申込】

8/10(土)~9/29(日)

・メール、FAX、案内センター窓口

※メール・FAXでの申し込みは  
送信後に確認のお電話をお願いします。

【参加費】

¥1,500(当日支払い)

【対象】

幼児~小学6年生

※各学年、男子・女子の部に  
分かれて競技を行います。

定員:各14名(先着順)

参加者募集!

スイム・ラン・自転車の  
トライアスロン競技を  
子ども向けに開催!

1種目ずつ測定をすることで、  
体に与える負荷を軽減しながら  
挑戦できる大会にしています!

スイムではビート板、  
ライフジャケットの使用も可能♪  
自転車は補助輪付でも可能と、  
トライアスロン初心者でも  
参加しやすいです!

※ヘルメット着用必須  
※自転車レンタル可能(別途)



《お問合せ》

沖縄県総合運動公園

総合案内センター(9:00~20:00)※火曜休園日

TEL:098-932-5114

FAX:098-932-2222

mail:otoiawase@okinawa-kenso.com

イベント中は写真や動画の撮影等を行います。  
HPやFacebook等での掲載に使用しますので、  
撮影がNGの方は参加をご遠慮下さい。  
ご理解・ご協力お願い致します。

**KENSO**  
沖縄県総合運動公園

**THE SUPER XEBIO**  
We are Sports Navigators!

# 第4回KENSOセパスロン申込用紙

受付第

号

身体には異常ありませんので、下記大会へ申し込みします。

取扱注意

種目名	KENSOセパスロン			
フリカナ				
氏名				
生年月日	H 年 月 日	学年:小学 年生	歳	男・女
参加料	1,500円 (保険料込み)			
種目	1年生以下 ・ 2年生 ・ 3年生 4年生 ・ 5年生 ・ 6年生			
<b>保護者同意書</b>				
KENSOセパスロンに参加することに同意します。				
令和元年 月 日				
住所	_____			
氏名	_____	印	緊急連絡先 (携帯電話)	_____
<b>備考</b>				
・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 病名 ( ) 掛かり付けの病院名 ( ) (科名 )				
・特記事項があればご記入下さい。				
自転車のレンタル : あり ・ なし (レンタル料 別途自転車1,000円 ヘルメット300円)				

《個人情報の取り扱いについて》

- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

主催: 沖縄県総合運動公園

協力: スーパースポーツゼビオ

TEL: (098)932-5114

FAX: (098)932-2222

メール: otoiawase@okinawa-kenso.com