

平成29年度トライアスロン競技力向上対策実施要綱

平成29年10月23日
愛知県トライアスロン協会

- 1 事業名 全国大会等強化事業
- 2 目的 本県トライアスロン競技を担う選手の育成・強化を図り、競技力の向上に努める。
- 3 主催・主管 愛知県トライアスロン協会
- 4 日時 平成29年12月10日(日)

スケジュール(予定): <<強化>><<ジュニア育成>>

08:00-08:30 集合(東邦SC)

09:00-11:30 バイク・ラン

11:30-13:00 昼食・休憩

13:00-15:00 スイム(基礎トレーニング)

15:00頃 解散

<<キッズジュニア>>

08:00-08:30 受付(東邦SC)

09:00-11:30 バイク・ラン(基礎トレーニング) *ドラフティング講習会含む

11:30-13:00 昼食・休憩

13:00-15:00 スイム(基礎トレーニング)

15:00頃 解散

※スケジュールを変更する場合があります。

- 5 練習場所 スイム/東邦スイミングクラブ バイク・ラン/平和公園周辺など
- 6 実施内容 練習予定: スイム(基礎トレーニング) バイク・ラン(基礎トレーニング)
*ドラフティング講習会を含む

7 参加者

<<ATA 選抜ジュニア選手対象/全国大会等強化事業>>

◇JTU ジュニア強化指定選手(S・A・B・C・D・E)

◇JTU ジュニア強化指定選手以外の選手は、認定記録会認定級でスイム・ランともに

U15(9級) U19(9級) U23(9級)をクリアしている者もしくはコーチ推薦

<<キッズ・ジュニア練習会/全国大会等強化事業>>

◇小学1年生~高校3年生の初心者から経験者までの男女で50m完泳できる者

8 参加費 JTU 会員 2,000円

9 指導者 JTU 公認指導者数名

10 お問い合わせ先

愛知県トライアスロン協会強化委員会(担当: 斉藤) TEL: 090-4721-9484

【申込先】(次のメールアドレス同報配信)

1) ATA 事務局: office@tri-aichi.com

2) 強化委員長(斉藤) kyoka@tri-aichi.com

『氏名・ふりがな・生年月日・年齢・学年・学校名・連絡先・緊急連絡先・練習会参加日』をお知らせ下さい。

【締め切り】11/26(日)まで

◇当日のタイムスケジュール等に関しては参加者が確定後、詳細をご連絡致します。

この事業は、(公財)愛知県体育協会からの補助金のもとに実施します。