

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 3 月 1 日
愛知県トライアスロン協会

- 1 事業名 全国大会強化事業
- 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。
東海ブロック 4 県（愛知・静岡・岐阜・三重）の強化選手及びジュニア育成選手の
合同合宿による競技力向上とコーチの指導方法をレベルアップを目指すほか、4 県
の協会の情報共有化など協会の連携を深める
- 3 主催・主管 愛知県トライアスロン協会
- 4 日時 平成 29 年 5 月 3 日（水）～5 日（金）
- 5 スケジュール（予定）：調整中
- 6 練習場所 スイム：磐田市内スイムコース（調整中）
バイクラン：スズキ(株)竜洋テストコース（調整中）
- 7 宿泊場所（磐田市内）調整中
- 8 参加者
《ATA 選抜ジュニア選手対象／ジュニア層強化事業》
◇JTU ジュニア強化指定選手（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
*上記、基準を満たしていない選手で、参加希望の選手は強化委員会までお問い合わせ下さい。
- 9 参加費 JTU 会員 30,000 円（2 泊 3 日）※当日受付時にお支払いください。
- 10 指導者 東海ブロック 4 県（愛知・静岡・岐阜・三重）強化担当者（JTU 公認指導者数名）
- 11 お問合せ先
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 2 箇所に同報配信）
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・学校名・学年・郵便番号、住所、連絡先（E-mail）
緊急連絡先・練習会参加日』
をお知らせ下さい。
【締め切り】4/16（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。