

愛知スポーツ・レクリエーションフェスティバル 2018

オリエンテーリング大会

10月14日(日)

集合：愛知こどもの国(西尾市)
中央広場管理棟 休憩所

愛知こどもの国

年齢別、男女別に個人
クラス16、グループ
クラスもあります。
家族などでもどうぞ!



大会ホームページ
<http://www.aichiol.com/>

問い合わせ先
info@aichiol.com
又は 090-3568-9940(土屋)

会場までのアクセス

【公共交通機関】・名鉄西尾蒲郡線「こどもの国駅」から徒歩 15 分

【車】あさひが丘駐車場またはゆうひが丘駐車場に駐車 (1 日 500 円) し、徒歩約 10 分

競 技

競技 形式 ポイントオリエンテーリング

優勝設定時間 40分

スタート開始 10時30分(予定)

事前申込者のスタート時刻は事前に指定しプログラムにて発表します。

地 図 縮尺 1:10,000 等高線間隔 5m 走行可能度 4段階
日本オリエンテーリング地図図式(JSOM)に準拠
耐水ビニール袋に封入

競技 規則 日本オリエンテーリング競技規則に準拠

コントロール位置説明 IOF記号(初心者、グループは日本語併記)

計時システム エミット社の電子パンチシステム(Eカード)

参加 資格 年齢、性別、国籍を問わずどなたでも参加できます。

申 込

申込方法

Eメール、郵送で申込書を送ってください。
(Eメールの場合は愛知県オリエンテーリング協会ホームページから申込書をダウンロードし、メールに添付してください。)

- ・Eメール: entry@aichiol.com
- ・郵送: 〒459-8001 名古屋市緑区大高町字小坂6 カーサミドリ 102 土屋晴彦

会場申込 9月1,2日名楯大会、9月23日愛知県選手権大会会場でも受け付けます。

参加料の支払 当日受付で徴収します。

申込締切

2018年(平成30年)10月1日(月)必着

申込に当たってのお願い

下記事項をご了解の上、申し込みください。

- ・申込書の個人情報は、当大会の諸連絡、大会結果の公表、今後の愛知県協会から参加者の方への情報提供に使わせていただきますのでご了解をお願いいたします。
- ・大会中の映像や写真、記事や記録のテレビ・新聞・雑誌・インターネットなどへの掲載をすることがありますのでご了解願います。
- ・もし不都合がありましたら参加申込書の「同意しません」に○をつけてください。

当日会場での申込受付時間

9時30分～10時30分

大会の実施判断について

雨天でも実施します。

但し、暴風雨警報発令が予想されるなど参加者の安全が確保できないと判断される場合は前日18時までに大会ホームページで延期の旨及び新たな開催日をお知らせします。その場合、参加申込済の方は改めて参加可否をお知らせいただく必要はありません。

クラスおよび参加料

	男性 クラス	女性 クラス	対象年齢	参加料	
				19歳以上	18歳以下
上級	MA	WA	制限なし	1,200円 (当日申込み 1,700円)	700円 (当日申込み 1,200円)
	M35	W35	35歳以上		
	M50	W50	50歳以上		
	M65	W65	65歳以上		
	M18	W18	18歳以下		
	M15	W15	15歳以下		
中級	MB	WB	制限なし		
初心者	MN	WN	制限なし	700円(当日申込み1,200円) グループは1組当たりの料金	
	G(2~4人のグループ)				

愛知県オリエンテーリング協会の競技者登録者と指導者は事前申込の場合、参加料が上記額より**100円割引**されます。

各クラスの対象年齢は2019年3月31日に達する年齢です。

参加料および用具の貸出について

- ・Eカードをお持ちでない方には、300円でお貸しします。
- ・大会プログラムは約2週間前から愛知県オリエンテーリング協会ホームページに公開しますが、プログラムの郵送を希望されるかたは200円を参加料とともに納入をお願いします。また成績表の郵送を希望される方も参加料に含めて200円を納入してください。(料金は当日受付へお支払ください。)
- ・コンパスを無料でお貸しします。

表彰 当日13時ごろより各クラス1位から3位を表彰します。

初心者説明 初心者の方にはインストラクタにより、競技の仕方を説明します。

当日競技終了後、指導者による技術指導を行う予定です。

2018年度愛知スポレク オリエンテーリング大会参加申込書

氏名	ふりがな	所属クラブ	参加クラス
			持参するEカード番号
連絡先	〒	愛知県O協会の指導員、 競技者登録者 いずれかに○ はい いいえ (該当者は100円割引)	参加料 円
	電話番号		Eメールアドレス
代表者以外の グループメンバ ーの氏名と年齢			Eカードレンタル 希望(300円)
			プログラム郵送 希望(200円)
			成績表郵送 希望(200円)
個人情報について(申込みにあたってのお願いについて) いずれかに○		同意します 同意しません	合計 円