

# MTB TEAM COMPETING 4 HOUR ENDURANCE RACE



# MTBチーム対抗 4時間耐久レース in 茶臼山

茶臼山旧ロッジ 特設コース

〒449-0405 愛知県 北設楽郡 豊根村  
坂宇場御所平 70-179付近

## 9.1 2019. [SUN]

2019年度 チーム対抗4時間耐久 第2戦!!  
浜松 MTBフェスティバルに続き  
年間3戦の熱き戦い!! ~

**無料ライディング  
スクール 8:15~9:20**

ライディングスクールを無料で行います。  
ご希望の方は、8時15分までに本部前に  
集合をお願いします。  
参加者のレベルに合わせてクラス分けを  
行いますので安心して参加できます。  
レース不参加でも参加可能です!!  
※参加の際は、MTBヘルメット・グローブ等は  
ご持参ください。



## カテゴリ / 参加費

|                                    |            |            |
|------------------------------------|------------|------------|
| ① Team (男性のみ、もしくは男女混合)             | 3名:14,000円 | 2名:10,000円 |
| ② Women's Team (女性のみ)              | 3名:13,000円 | 2名: 9,000円 |
| ③ Family (親子もしくは兄弟で、必ず1人は女性か小学生以下) | 3名:10,000円 |            |
| ④ Men's Solo (男性1人)                | 5,000円     |            |
| ⑤ Women's Solo (女性1人)              | 4,500円     |            |
| ⑥ Kids Team (小学生以下4名まで)            | 8,000円     |            |

## Schedule

|                  |                                  |
|------------------|----------------------------------|
| ●受付              | 8:00 ~ 9:00                      |
| ●試走              | 8:30 ~ 9:00                      |
| ●ライディングスクール      | 8:15 ~ 9:20                      |
| ●レース説明           | 9:40 ~ 9:50                      |
| ●レース時間(予定)       | スタート.....10:00<br>タイムアップ...14:00 |
| ●表彰式&じゃんけん大会(予定) | 15:00                            |

※進行状況によってスケジュールは前後します。

## 会場での注意事項!!

- 会場は今現在使用されていないキャンプ場です。普段の自転車の乗り入れはできません。
- 飲み水はありませんので準備をお願いします。
- 洗車の際は、池の水などは使用しないでください。
- トイレは会場近くにありません。
- BBQ等の直火は禁止です。
- マウンテンバイクの大会ですので、シクロクロス等での参加はできません。

申込先

# Country Morning

カントリーモーニング

【住所】豊橋市大岩町北山399-15 【電話&fax】0532-41-8882 【定休日】火曜日

【営業時間】11時~8時30分、土日は10時~8時30分

【URL】<http://countrymorning.net> 【E-mail】[counmor@d3.dion.ne.jp](mailto:counmor@d3.dion.ne.jp)

WEBエントリーは **ワキタソフトHP**から <http://wakitasoft.com/>

WEB  
エントリー



webエントリーによる入金先: ・三菱東京UFJ銀行 ・ジャパンネット銀行 口座番号等の詳細はエントリー後に表示されます。

## 参加申し込み用紙

申し込み期限 月 日

|        |  |  |                           |  |
|--------|--|--|---------------------------|--|
| 参加チーム名 | ※シリーズを通してのチーム名を必ず記入してください  |  | 4月の浜松MTBフェスティバルに参加されましたか? | <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ |
| カテゴリ   | <input type="checkbox"/> ① Team <input type="checkbox"/> ② Women's Team <input type="checkbox"/> ③ Family <input type="checkbox"/> ④ Men's Solo <input type="checkbox"/> ⑤ Women's Solo <input type="checkbox"/> ⑥ Kids Team |  |                           |  |

■参加者情報(スポーツ保険加入のため参加者全員の情報の記入をお願いします。)

| 氏名 | 年齢 | 住所 | 電話番号 |
|----|----|----|------|
| 1  |    |    |      |
| 2  |    |    |      |
| 3  |    |    |      |
| 4  |    |    |      |