

# MTBチーム対抗 12.12 <sup>2021</sup> [SUN] 4時間耐久レース in 田原

## MTB TEAM COMPETING 4 HOUR ENDURANCE RACE

場所：田原市中央公園 特設コース

**4耐  
前日**

**11日**

**イベント開催!!**

- ★田原警察署交通安全教室 10:00～
- ★田原街中ガイドツアー 10:30～
- ★BMX&トライアルショー 11:00～
- ★ランバイク大会 11:00～
- ★BMX&トライアルショー 13:00～

※詳細はカントリーモーニングまでお問い合わせください。

### チーム対抗4時間耐久レースカテゴリ / 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     |            |

### 12日スケジュール

|                  |                                  |
|------------------|----------------------------------|
| ●受付              | 8:00 ~ 9:00                      |
| ●試走              | 8:15 ~ 9:30                      |
| ●ライディングスクール      | 8:30 ~ 9:15                      |
| ●ライダーズミーティング     | 9:30 ~                           |
| ●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) | 14:40~                           |

※進行状況によってスケジュールは前後します。  
※警報等がでない限り実施いたします。  
但し競技時間の変更等の可能性があります。

**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。  
後援：田原市・田原市教育委員会 協力：田原ロータリークラブ



**11日、  
12日の  
会場は  
こちら**



### 会場での注意事項!!

- 会場は普段立ち入り禁止です。
- 車は指定の場所に止めてください。
- 会場での飲食物の販売はありません。
- 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。

**各自コロナ対策を万全にお願いします。  
大会はコロナ対策での運営となります。**

## 参加申し込み用紙 MTBチーム対抗4時間耐久レース in 田原

申し込み期限 月 日

|        |  |
|--------|--|
| 参加チーム名 |  |
| 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  |    |    |      |