

2025 トライアスロン伊良湖大会 募集要項

開催日時	2025 年 9 月 13 日(土) ・選手受付 12:00~16:00 会場：休暇村伊良湖セントラルロッジ ・競技説明 事前にオンラインで実施 ・開 会 式 17:20~ 会場：伊良湖緑地			
	2025 年 9 月 14 日(日) ・競技スタート Aタイプ 8:00 /Bタイプ 10:00/Cタイプ 11:00 20 名ずつ 10 秒間隔ローリングスタート			
競技内容 ／ 競技場所	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	競技場所
	スイム：2.25km	スイム：1.5km	スイム：750m	ココナッツビーチ伊良湖
	バイク：70.0km	バイク：42.0km	バイク：14.0 km	伊良湖、西山、中山、小中山町
	ラ ン：18.0km	ラ ン：10.0km	ラ ン：4.0 km	田原豊橋自転車道
	合 計：90.25km	合 計：53.5km	合 計：18.75 km	Aタイプ（ミドル） Bタイプ（スタンダード） Cタイプ（スプリント）
※Aタイプは、2025NTT トライアスロンエイジグループ・ナショナルチャンピオンシップ シリーズ対象大会となります。 ※競技距離は、コースの設定により変更となる場合があります。				
制限時間	全競技終了時間 14 時 35 分 スイム／【A】1 時間 30 分後 【B】55 分後 【C】30 分後 バイク／【A】5 時間後 【B】3 時間後 【C】1 時間 15 分後 ラ ン／【A】6 時間 30 分後 【B】4 時間 30 分後 【C】1 時間 45 分後 ※競技スタート時間から換算した各競技の制限時間			
参 加 費	【Aタイプ】31,000円 【Bタイプ】26,000円 【Cタイプ】15,000円 ※別途、支払時にエントリー費用1,000円が必要となります。 ※納入された参加費は、6月10日（火）以降は返金できませんのでご注意ください。			
参加資格	・A・Bタイプは18歳以上、Cタイプは16歳以上（2025年12月31日現在）の健康 な男女で、大会主催者が規定する誓約書の内容に同意する者。ただし、大会当日18歳未満 の参加者は親権者の同意を得ること。 ・Aタイプについては、25年度都道府県競技団体・学連登録会員を有する者。 ・Bタイプ・Cタイプについては、25年度都道府県競技団体・学連登録会員への登録を推奨 する。 （B・Cタイプについては会員未登録であっても参加は可能です。） ※2024年度より登録会員を対象に「トライアスロン安全保険」が自動付帯されます。 本大会加入保険（末尾大会保険内容参照）と併せて保険適用となります。詳細は公益社団 体法人日本トライアスロン連合オフィシャルウェブサイトでご確認ください。 ・シード枠については、2024年の本大会において総合成績が男女とも2~10位の成績を 収めた者。			
参加申込	大会ホームページでの Web エントリーのみ ・募集期間：2025 年 3 月 29 日(土)正午 ~ 2025 年 5 月 7 日(水)23 時 59 分 ・第二次募集期間：2025 年 5 月 14 日(水)正午~2025 年 5 月 25 日(日)23 時 59 分まで			

	先着順にて申込を受付けます。 ・第二次募集期間を 2025 年 6 月 2 日（月）23 時 59 分まで延長し、先着順にて申込を受付けます。（参加費支払期限：6 月 2 日（月）23 時 59 分） ・抽選結果発表：5 月 12 日（月）正午 ・参加費支払期限：5 月 25 日（日）23 時 59 分
募集定員	A タイプ 550 名 B タイプ 630 名 C タイプ 120 名 合計 1,300 名 枠別内訳 ※定員に満たない場合は他の枠に充当します。 ① 優先枠 ・招待選手 A タイプ・B タイプ 男女各 1 名 計 4 名 ・シード枠 A タイプ・B タイプ 男女各 9 名 計 36 名 ・シード枠当選者 A タイプ 男女 24 名 B タイプ 男女 14 名 計 38 名 「2024 年の開会式にて、次回シード枠抽選の結果、A・B の当選者」（シード権者を除く） ・2025 年大会ふるさと納税枠 A タイプ 先着順 50 名・B タイプ 先着順 50 名・C タイプ 先着順 10 名 計 110 名 ② 一般枠 A タイプ 456 名 B タイプ 546 名 C タイプ 110 名 ③ 第二次選手募集：A タイプ、B タイプ、C タイプ（定員に達するまで）
選手選考	・ふるさと納税枠は先着順となり、参加費と寄附金を納めていただく必要があります。 ・A・B タイプの一般枠で定員を上回る申込みがあった場合は、抽選となります。ただし、田原市在住の方は優先して選考させていただきます。（C タイプの優先枠はありません） ・抽選結果は 5 月 12 日（月）正午以降に、必ずご自身で大会ホームページで確認してください。 ・参加費支払期限（5 月 25 日（日））及び寄附金納入期限（5 月 23 日（金））※ふるさと納税枠のみ）までに入金がない場合には、理由の如何を問わず選手選考を自動的に取り消しますので、ご注意ください。 ・抽選当選者の中から、本人都合によりキャンセルがあった場合、そのキャンセル人数に応じて、抽選に漏れた方を対象として 5 月 30 日（金）より先着順にて申し込みを受付け、手続きを完了した方から選手選考が確定します。但し、納入期限（6 月 4 日（水））までに参加費の入金がない場合は取消となります。 ・第二次選手募集は、申込を先着順に受付け、支払手続きを完了し、参加費を納入した方から選手選考が確定します。
支払方法	【参加費】コンビニ支払もしくは、ペイジー対応のインターネットバンキング、ATMでの支払いのみとなります。 【寄附金※ふるさと納税枠のみ】納付書を送付しますので、ゆうちょ銀行・郵便局、金融機関、田原市役所会計課のいずれかに直接、お支払いください。ご入金後の返金はありません。参加権の付与は本大会のみとなります。
表 彰	・総合表彰 【当日表彰】 1～3 位（A タイプ・B タイプ・C タイプ共男女別） ・年齢別表彰【後日郵送】 1～3 位（A タイプ・B タイプ） C タイプは 1 位のみ ※総合表彰受賞者除く 年齢別 24 歳以下／25～29 歳／30～34 歳／35～39 歳／40～44 歳／45～49 歳／50～54 歳／55～59 歳／60～64 歳／65～69 歳／70～74 歳／75～79 歳／80 歳以上 ※2025 年 12 月 31 日現在の年齢にて表彰
支 給 物	・レース指定品（スイムキャップ、レースナンバー、バイクナンバー、ボディナンバーシール・リストバンド） ・大会誌・参加記念 T シャツ・競技中の飲食物・大会保険加入 など 【完走者のみ】・フィニッシュタオル ・完走証（WEB 発行・各自で印刷）
注意事項	①必ず募集要項・誓約書の内容をご確認の上、エントリーしてください。

	②参加者は、ルールを守って安全に競技することが義務づけられています。競技者の安全確保のためにご協力をお願いします。 ③ 『選手受付』は大会前日の13日(土)に必ず行ってください。ただし、やむを得ない理由で9月13日(土)に選手受付ができない場合は、9月11日(木)17:00までに大会運営事務局に受付ができない理由のご連絡を頂いた方に限り大会当日の受付可とします。なお、出場の場合はタイムペナルティ(トライアスロン伊良湖大会の競技規則(ローカルルール)としてAタイプ5分、Bタイプ2分、Cタイプ1分)の対象となります。 ④スイム競技は最も危険な種目です。十分なトレーニングを行った上で、ご自分のペースで泳いでください。また、ウェットスーツは必ず着用してください。 ⑤スキップはスイムのみとします。(Cタイプなし) ⑥バイク競技は必ずヘルメットを着用してください。未着用の場合は失格となります。 ⑦参加選手の安全を守るため、審判員(テクニカルオフィシャル)は、これ以上競技の続行が不可能と判断した場合は本人の意志にかかわらず競技を中断させる権限があります。 ⑧雨天等の場合も、競技は実施します。予備日は設けておりません。荒天時、大会運営に支障があると想定される場合や選手の安全が保てないと判断される場合は、大会を中止又は競技種目を一部中止・変更することがあります。大会が中止になった場合でも参加費の払い戻しはいたしませんのでご了承ください。 ⑨競技説明はオンラインで実施します。8月下旬以降メール配信しますので、受講しWEBテストを完了してください。 ⑩納入後の参加費は、6月10日(火)以降は不参加の場合でも払い戻しはいたしませんのでご了承ください。 ⑪大会当日の万一の事故については、その日のうちに主催者に届け出てください。後の処理については、主催者側は責任を負いません。また、事故の内容によっては主催者が加入する大会保険(下記大会保険内容)適用外になる場合があります。 ⑫過去、身体に疾患障害のある方は、医師の健康診断等により、大会当日の競技に支障のないことを確認して参加してください。
問合先	2025 トライアスロン伊良湖大会運営事務局 特定非営利活動法人 渥美半島まちづくり推進機構(略称:NPO法人With) 〒441-3614 愛知県田原市保美町西原589-3 TEL. 0531-36-6882 FAX. 0531-36-4694 E-Mail: npo-with@tees.jp ※受付時間: 平日 午前9時~午後5時 土日祝日は休み

【大会保険内容】

給付内容／原因	傷害	日射病・熱射病低体温症	細菌性食物中毒	特定疾病(注1)
死亡補償見舞金	1,500万円(傷害保険)	500万円	-----	-----
後遺障害補償見舞金	45~1,500万円(傷害保険)	20~500万円	20~500万円	20~500万円
入院見舞金	5,000円×日数*	5,000円×日数*	5,000円×日数*	5,000円×日数*
通院見舞金	2,500円×日数*	2,500円×日数*	2,500円×日数*	2,500円×日数*
葬祭費用見舞金	-----	-----	100万円(実費)	100万円(実費)

(注1) 特定疾病とは急性心筋梗塞、急性心不全、くも膜下出血、脳内出血等の急性脳疾患脱水症を言います。

(日数*) 入院見舞金・通院見舞金は、実際に入院・通院された日数に応じて見舞金をお払いします。※ただし、入院見舞金は、事故の発生した日より起算して180日目までが限度となります。通院見舞金は、事故の発生した日より起算して180日以内で通算して90日間が限度となります。

【補償の範囲】

大会当日の参加手続きを完了してから大会が終了するまで。

【見舞金をお支払できない主な場合】

- 故意、自殺、犯罪、闘争行為
- まめ、靴擦れ
- 地震、噴火、津波
- 他覚症状のない鞭打ち症および腰痛
- 保険期間が始まる前に発病している疾病と因果関係がある場合
- 自転車、バイクなどの無資格・酒酔い、麻薬等の影響下での運転による事故
- 補償対象者の所有物など