

令和 6 年 6 月 13 日

かまくら・ライド 2024

サポートライダーへの応募をご検討の方へ

かまくら・ライド実行委員会
実行委員長 下々村 正樹

かまくら・ライド 2024サポートライダー募集について

今年で 4 回目を迎える「かまくら・ライド 2024」が 9 月 15 日に開催されます。参加者の募集受付は 6 月 17 日からスポーツエントリーにおいて開始いたします。

前回の 2023 大会では、開催前の 1 週間で体調不良等の理由で 5 名以上の辞退者が発生し、当日の朝まで調整作業に追われる事態となりました。急遽ライド参加者の中から、複数名の方にサポートライダーとしてご協力いただきましたことに、心から感謝申し上げます。

今回もサポートライダーについては公募を行い、参加費を無料として対応をさせていただく事にいたしました。お申し込みについては 6 月 17 日から受付を開始いたしますが、応募者多数の場合は、過去の大会にサポートライダーとしてご協力いただいた方を優先させていただきます。なお、残念ながら選考から外れた方については、一般参加者受付終了後(8 月 5 日以降)でも、一般参加者と同条件で参加申し込みが可能です。窓口にお申し込みいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

サポートライダー参加資格

必須条件:18 歳以上で過去にサイクルイベント(25km以上)に参加経験のある方

参加条件:ロング(109km)、ミドル(59km)、ショート(25km)の配置は実行委員会にお任せいただける方

:実行委員会開催の救命講習会(e ラーニング+実地)に参加可能な方

(すでに講習会修了証をお持ちの方については講習の参加は任意です。)

募集人員:参加者 30 名を 1 組として、1 組当りサポートライダー 2 名、各コース先頭ライダーと最後尾ライダー各 2 名を基本として**最大 40 名**(ライド参加募集定員 800 名)

応募締切:**7 月 31 日(水)** 参加決定通知:**8 月 2 日(予定)メールか電話で**

応募方法:別紙に必要事項を記載し、FAXまたはメール添付、窓口持参で下記までお申し込みください。

かまくら・ライド実行委員会事務局 (一般社団法人 横手市観光推進機構事務局)
〒013-0036 秋田県横手市駅前町 5 番 1 号 横手駅東口観光案内所内

FAX:0182-38-8663 E-mail:info@kamakura-ride.com

※ご不明な点につきましては、実行委員会事務局までご連絡をお願い申し上げます。

かまくら・ライド実行委員会 (一社)横手市観光推進機構 内 TEL:080-2370-6078

旬感よこて！ かまくら・ライド2024大会

かまくら・ライド実行委員会事務局

(一社) 横手市観光推進機構 横手市駅前町5番1号 横手駅東口観光案内所内

サポートライダー 参加申込用紙 (参加費無料)

- ※AEDライダーにはAEDリュック、その他のライダーには救急リュックの装着願います。
- ※サポートライダーはエイドは利用いただけますが、参加賞やクーポン券はございません。
- ※ライド参加者と同じ保険には加入します。

必須条件	18歳以上で過去にサイクルイベント(25km以上)に参加経験あり		
大会名称	距離		km

下記の参加条件についてご承諾であればチェックをご記入願います。 □に ✓ か数字を記入

①各コースの配置については実行委員会におまかせします。	
②実行委員会の救命講習会(eラーニング+実地)に参加します。	
※過去に救命講習を受講し終了証を提示できます。(講習任意参加)	
かまくら・サポートライダー参加回数	一般参加回数

希望コース(複数可)	ロング109km		ミドル59km		ショート25km	
------------	----------	--	---------	--	----------	--

選考から外れた場合に一般参加者として参加される意向がある場合に○をご記入ください

一般参加者と同条件	ロング109km		ミドル59km		ショート25km	
-----------	----------	--	---------	--	----------	--

9月14日(土)17:30～ 松與会館で開催される前夜祭に参加されますか? する

※前夜祭参加費7,000円については、窓口にお申し込み願います。

▼申込者情報

私は大会の注意事項、参加規約、大会規則を承諾し申込します。

※参加承諾重要事項及び日程・コース等についてはホームページをご参照願います。

フリガナ		性別	生年月日		年齢
氏名		男・女	昭・平	年 月 日	歳
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※建物名(アパート、マンション名)など詳しくご記入ください。 都道 府県				
携帯/電話番号:	緊急時連絡先:				
ご紹介先:	現職消防関係者所属先:				

FAX:0182-38-8663 E-mail:info@kamakura-ride.com

※窓口持参の場合、コピーしたものに押印し渡す。原本は事務局保管、前夜祭は別様式