

# 第37回福井県サイクルスポーツ大会<開催要項>

## (ロングコース、ショートコース)

### 趣旨：

サイクリング愛好者に越前の大自然の中を、その人の知識や能力および技術を駆使して走っていただき、本大会を相互の親善と友情を深め、走行マナーについて考える機会とし、地域サイクルスポーツの普及発展に寄与する。

主催：福井県サイクリング協会

後援：福井新聞社 福井県自転車軽自動車商協同組合

福井県クルマに頼りすぎない社会づくり推進県民会議バイコロジー推進部会

福井県「道の駅」連絡会

### 日時：

2019年7月28日（日）午前6：00～受付、7：00～開会式、7：15～スタート、  
完走後認定証交付 随時解散

### 集合場所：

福井県福井市真栗 福井健康の森P-6駐車場

### 走行スタイル：

参加者はコントロールカードを持ち、各コントロールポイントでチェックを受けながら走る、サイクリングラリーです。

道路交通法を遵守しチェックを確実に受けて各自のペースで制限時間内の完走を目指しましょう。

本大会はレースではありません。ロングライド初中級向けのイベントです。

### コース：

(福井県サイクリング協会ルートラボ参照) 今回旧コースをベースに一部変更しています。

フルコース約100km (めやす時間5時間30分)

福井健康の森スタート～大森～清水畑～末～深谷～西郷トンネル～本郷～佐野(416号線横断)～砂小坂町(右折)～三国町山岸～鷹巣～鮎川～大味～梅浦～厨～小曾原～江波～檜津～寺～佐々生～岩開～西大井町(左折)～(広域農道)～坪谷～福井健康の森

ショートコース約70km (めやす時間4時間40分)

福井健康の森スタート～大森～清水畑～末～深谷～西郷トンネル～本郷～佐野～砂小坂町～三国町山岸～鷹巣～鮎川～大味～千合町～畠中～風尾町～白滝町～清水畑～本折～大森～福井健康の森

### 参加資格：

15歳以上で制限時間内に各自の責任で完走できる男女

参加料：（福井県サイクリング協会（FCA）会員の方のみ特別料金となります）

FCA会員¥3500、一般¥5000（参加記念品、食事、飲み物、入浴券、保険等を含む）

なお参加料は準備の都合上、荒天によるやむを得ない中止や当日不参加の場合でも返却できないことを了承の上、申してください。

定員：

ロングコース、ショートコース 計250名

申し込み：（ウェブ申し込みはこちら <http://fukuicyclesport2019.peatix.com/> ）

申込用紙に必要事項記入の上、参加費を添えて事務局まで直接、または現金書留にて申してください。

申込締め切り後、受諾書を発送します。受諾書は大会当日受付時に必要です。忘れずにご持参ください。

申込締切：

2019年7月8日（月）（期日前でも定員に達した場合締め切ります。）

自転車：

よく整備された道路交通法を満たす自転車でご参加ください。ベル、ライト、後方リフレクターを必ず自転車に装備すること。後方赤色点滅灯を常時使用すると視認性が格段にアップします。すべて規制の行われない一般道を走行するので安全上適宜な用意を各自考慮すること。

安全確保：

参加者は道路交通法を遵守しコースの交通量、カーブ、急勾配などを十分に考え、安全に十二分な注意を払って走行ください。駐車中の車両の側を通過する際にはドアの開閉に注意してください。

走行マナー：

他の交通を妨げないで楽しく走ることを意識し、特に参加者同士で並進の防止、走行集団の細分化にご協力をお願いします。

その他：

- 1：ヘルメット必着
- 2：傷害および事故等は参加者本人の責任とし保険は主催者加入のものを限度とします。
- 3：参加者が第三者に与えた損害は参加者本人の責任となります。
- 4：イベント映像、写真等は広報誌、インターネットなどで使用する場合があります。

問い合わせ、申し込み：

〒910-0856 福井県福井市勝見1-13-11

福井県自転車商協同組合内 福井県サイクリング協会

TEL:0776-24-0366

フェイスブックページ：<https://www.facebook.com/FukuiCyclingAssociation/>

ブログ：<http://fukuicycling.blog71.fc2.com/>

第37回福井県サイクルスポーツ大会参加申込書兼誓約書  
(ロングコース、ショートコース)

私は自身の健康管理には細心の注意をはかり、大会中の事故に対して事故の責任にて処理し、主催者にその責任を問わないことを誓い、参加費（福井県サイクリング協会（FCA）会員 ¥3500、一般 ¥5000）を添えて申し込みいたします。

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_ 男 女

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(注) 18歳未満の方は保護者の承認が必要です。

参加コース  ロング100km \_\_\_\_\_  ショート70km

福井県サイクリング協会(FCA)会員  はい (会員NO. \_\_\_\_\_)  いいえ