様式１

公益財団法人日本自転車競技連盟

シクロクロス部会　宛

**全日本自転車競技選手権大会－シクロクロス開催地　立候補申請書**

主管代表　 氏　名　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

申請日      年      月      日

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名： | ２０２４年度 全日本自転車競技選手権大会　シクロクロス |
| 主　催： | 公益財団法人　日本自転車競技連盟 |
| 主　管： | 主管団体名：      |
| 団体住所：      |
| 電話:　     　　 | E-mail:　     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| レースディレクター: | 氏名：      |
|  | 電話:　     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | E-mail:　     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 協力： |       |
| 後援： |       |
| 協賛： |       |
| スポンサー：  |       |
| 競技規則： | UCIシクロクロス競技規則、公益財団法人 日本自転車競技連盟競技規則及び大会特別規則にて開催する。 |
| 会場： |       |
|  大会期日： | 日付　　（西暦）　　年　     　月　     　日 |
| 大会日程： |       月　     日 (例：公式練習/ライセンスコントロール/監督会議　等)      |
|  |        月　     日      |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実績 | 会場の大会開催実績 |       |
| 主管団体の実績（シクロクロス以外の大会開催実績や役員としての経歴など） |       |
| 運営主体 | 地元車連との関係 |            |
| コース | コース長 | スタート区間長：　周回路長：　アスファルト長：　地道長：　芝長：　　　　　　　　　 |                           | MMMMM |
| コース幅 | 平均： |       | M |
| ランニング長 |  |       | M |
| ランニング回数 |  |       | 回 |
| 想定周回時間 |      分 |       | 秒 |
| スタートライン |  コース幅：アスファルト長： |            | MM |
| 勾配： 登り　下り　平坦 |
| フィニッシュライン | コース幅：アスファルト長： |  | MM |
| 勾配： 登り　下り　平坦 |
| ピット | 数： 給水施設：勾配：  | ダブルピット×1 シングルピット×２有　無登り　下り　平坦 |
| ウォームアップエリア | 有　 無 |
| 緊急車両の進入可否（詳細をコース図に記載すること） | 可　 否  |
| 降雪の可能性 | 有　 無 |
| 除雪設備の有無 | 有　 無 |
| シャワールームの有無 | 会場内に有り　 会場近くに代替施設有り近くには無い　 |
| ドーピングコントロール | 実施の可否 | 可　否 経費の補助があれば可 |
| その他 | 交通アクセス |       |
| 宿泊・会議室等の有無 | 有　無施設名       |
| 地元の協力など、特記事項 |       |

※枠内に記入、また該当する項目を〇で囲む