

全日本シクロクロス選手権 立候補申請書

別紙 1,2 の条件を厳守の上、表記大会開催を立候補申請いたします。

主管代表 氏名 印

申請日 年 月 日

別紙 1

大会名: 第 26 回全日本シクロクロス選手権大会

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: 2020 年度版 UCI シクロクロス競技規則
令和 2 年度版 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) 2020 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: M 周回路長: M アスファルト長: M 地道長: M 芝長: M
	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: M アスファルト長: M 勾配: 登り <input type="checkbox"/> 下り <input type="checkbox"/> 平坦 <input type="checkbox"/>
	フィニッシュライン	コース幅: M アスファルト長: M 勾配: 登り <input type="checkbox"/> 下り <input type="checkbox"/> 平坦 <input type="checkbox"/>
	ピット	数: ダブルピット×1 <input type="checkbox"/> シングルピット×2 <input type="checkbox"/> 給水施設: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 勾配: 登り <input type="checkbox"/> 下り <input type="checkbox"/> 平坦 <input type="checkbox"/>
	ウォームアップエリア	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	緊急車両の進入可否 (詳細をコース図に記載すること)	可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
	降雪の可能性	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	除雪設備の可否	可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
	シャワールームの有無	会場内に有り <input type="checkbox"/> 会場近くに代替施設有り <input type="checkbox"/> 近くには無い <input type="checkbox"/>
ドーピング コントロール	実施の可否	可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 経費の補助があれば可 <input type="checkbox"/>
その他	交通アクセス	
	宿泊・会議室等の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 施設名
	地元の協力など、特記事項	

※枠内に記入、また該当するボックスにチェックを入れる。