

**第37回千島杯競技会 兼 第29回白倉杯競技会****開催要項**

- 1:主 催 大阪府アーチェリー連盟
- 2:主 管 交野弓技連盟
- 3:期 日 平成20年9月14日(日)
- 4:日 程 受付開始 午前8時30分 開会式 午前9時00分 競技開始 午前9時10分
- 5:会 場 交野市総合体育施設(星降る広場)  
〒576-0065 交野市向井田2丁目5番1号 TEL072-894-1181  
JR学研都市線「河内磐船駅」から約1km、京阪電鉄「交野市駅」から約1.5km
- 6:競技種目 [千島杯]OAFフライトルール  
(50m18射・30m18射×2の部又は30m18射・30m18射×2の部)  
[白倉杯]団体戦  
(50m18射・30m18射×2の部又は30m18射・30m18射×2の部)  
1チーム3名の合計点で競う  
RCとCPの混成チームは不可  
1チームで複数のクラブや学校の編成は可能
- 7:競技種別 RC CP
- 8:競技規則 2006～2007年全日本アーチェリー連盟競技規則による
- 9:表 彰 [千島杯]フライト別に1位～6位  
(但し、参加人数により変更する場合がある)  
[白倉杯]RC・CP・30m別に1位～3位  
(但し、参加チームの状況により変更する場合がある)
- 10:参加資格 平成20年度全日本アーチェリー連盟登録者及び各クラブが参加可能と認めた者  
他府県の選手も参加可能
- 11:定 員 一
- 12:参加費 [千島杯]社会人3,000円 大学生2,500円 高校生2,000円 中学生以下1,000円  
全日本アーチェリー連盟未登録者の社会人・大学生は1,000円増し  
高校生以下は上記と同じ  
[白倉杯]1チーム1,000円  
チーム編成は当日行い、チーム名を必ずスコアカードに記入して下さい  
参加費は当日スコアカードと引き換えに徴収する
- 13:申込期間 平成20年8月1日(金)～**平成20年9月1日(月)必着**
- 14:申込方法 別紙の参加申込書に必要事項を記入して、千島杯の参加費を下記宛に送金して、  
参加申込書と払込票のコピーを締切日までに下記宛に郵送、E-mail又はFAXで送  
って下さい。  
《申込先》  
〒599-8121 大阪府堺市東区高松227-2-911  
猪飼 貴 宛  
TEL・FAX 072-236-4329 携帯 090-7968-4985  
E-mail: sanko-1440g@jpn-archery.com  
《送金先》  
郵便振替で「**大阪府アーチェリー連盟競技部**」宛 口座番号 **00960-0-170171**  
通信欄に必ず大会名とクラブ名又は学校名と参加人数の内訳を明記して下さい。
- 15:審判担当 審判員は堀内氏、谷口氏、清水氏、伊藤(祐)氏、北山氏、福田氏、野口氏の7名  
受付時間までにご参集下さい
- 16:設営担当 交野クラブ(前日、午後1時に会場までご集合下さい)

17:その他

- ①服装等は、アーチェリー競技に相応しい服装を着衣のこと。
- ②お車でご来場の方は、第二京阪国道の工事につき、一般の大駐車場に駐車して下さい。午前8時までに駐車場を開放して頂けるように交渉します。
- ③お弁当の空き箱等のごみ類は各自で責任を以ってお持ち帰り下さい。  
近くのゴミ箱に捨てられると、後で苦情が有りますのでご協力をお願い致します。

18:参考

①OAFフライトルールについて

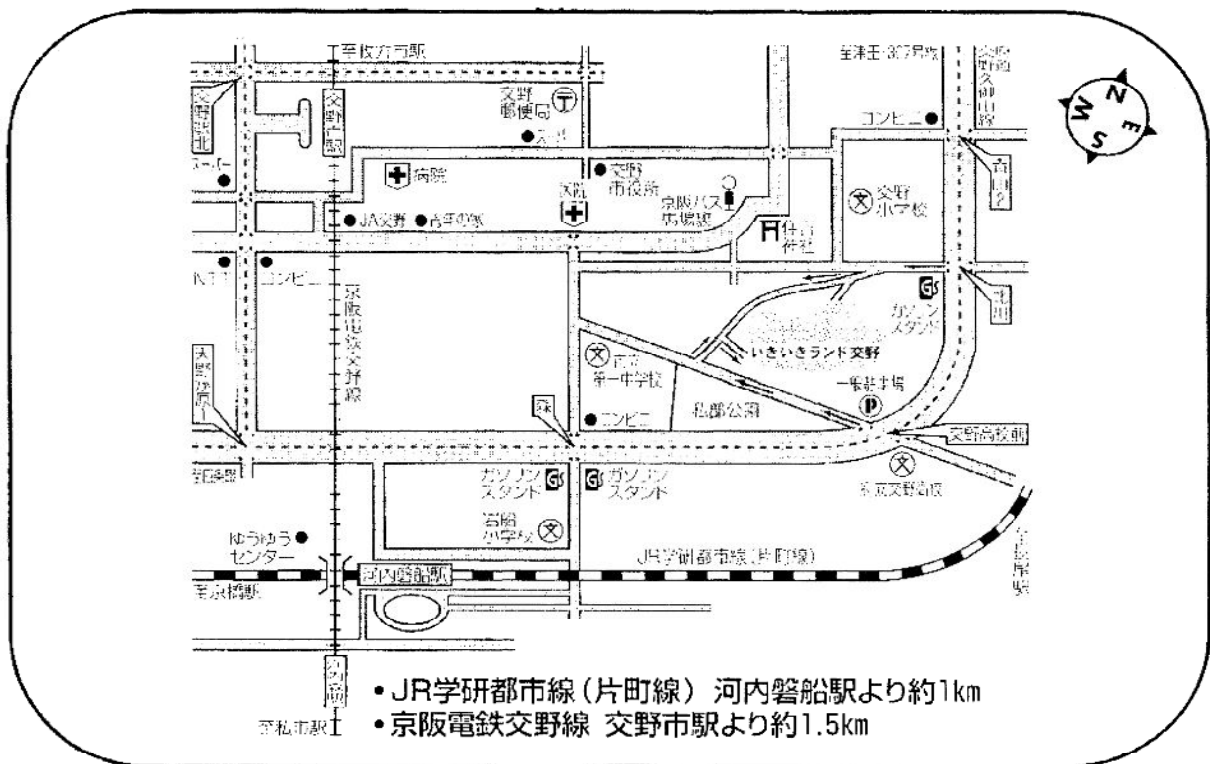
〔競技方法〕

- ・午前に予選ラウンド、午後に決勝ラウンドを行う。
- ・予選ラウンドは50m18射→30m18射、又は30m18射→30m18射を行射
- ・決勝ラウンドは30m18射→50m18射、又は30m18射→30m18射を行射
- ・表彰対象者は決勝ラウンドの得点で降順に決める。

〔フライト分け〕

- ・予選ラウンドの得点の上位選手より順番にフライト分けする。
- ・参加人数により1フライトの競技者数を決める。
- ・表彰は男女の区別無くフライト別に行う。
- ・フライト名は、RCの場合A・B・C・D(参加人数によりA・B・C又はA・Bになる)の4つと、コンパウンドは1つ、30m18射・30m18射×2の部は1つになる。
- ・コンパウンドと30m18射・30m18射×2の部のフライトは、立ち順の並べ替えは行わない。

②会場までの略図



## (第37回千島杯&第29回白倉杯)競技会参加申込書

注1・締切日までに郵便振替にて入金し、払込票のコピーと参加申込書を必ず締切日までに担当役員までFAX又は郵送してください。

振替口座番号 00960-0-170171 大阪府アーチェリー連盟競技部 E-mail sanko-1440g@jpn-archery.com

担当役員		申込先FAX番号	072-236-4329
------	--	----------	--------------

注2・AJAAFバッジの種類は下記の番号で記入してください。

ゴールド・1   シルバー・2   ブロンズ・3   イエロー・4   レッド・5   ブルー・6  
 ブラック・7   グリーン・8   所有せず・0

記載日                      年                      月                      日

No.	選手氏名	フリガナ	性別	競技種別	年齢制限の有る場合 生年月日	バッジ の種類	備考
1					19 / /		
2					19 / /		
3					19 / /		
4					19 / /		
5					19 / /		
6					19 / /		
7					19 / /		
8					19 / /		
9					19 / /		
10					19 / /		
11					19 / /		
12					19 / /		
13					19 / /		
14					19 / /		
15					19 / /		

\* 昼食を予約した場合は、試合参加料に昼食代を加算して御送金下さい

クラブ(学校)名		送金額
申込責任者名	連絡先電話番号	
	連絡先FAX番号	
参加人数	男 名・女 名・合計 名・ 弁 当 個	円

大阪府アーチェリー連盟

No

払込票張付欄

(払込表の「通信欄」に必ずクラブ名 参加人員、金額をご記入の上御送金お願いします)