

第10回全関西室内アーチェリー大会

開催要項

- 1:主 催 全関西アーチェリー連盟
- 2:主 管 大阪府アーチェリー連盟
- 3:期 日 平成20年12月20日(土)第1部 CP
平成20年12月21日(日)第2部～第4部 RC
- 4:日 程 第1部 午後 5時受付 午後5時30分CP競技開始
第2部 午前 8時30分開場 午前8時45分受付 午前9時30分RC競技開始
第3部 午前11時45分受付 午後0時30分RC競技開始
第4部 午後 2時45分受付 午後3時30分RC競技開始
第2部～第4部の振り分けは、参加種別毎の人数によって決めます。振り分け内容は別途連絡します。尚、進行状況によっては競技開始を早める場合がありますので、競技開始1時間前には必ず来場して下さい。
- 5:会 場 岸和田市総合体育館 TEL 0724-41-9200
〒596-0044大阪府岸和田市西之内町45-1
国道26号線を南下して岸和田総合体育館前交差点を右折してすぐ
南海本線「春木」駅から徒歩約15分
JR阪和線「久米田」駅から徒歩約20分
- 6:競技種目 FITAインドアラウンド(縦3つ目標的を使用)
- 7:競技種別 CP男子、CP女子、
少年RC男子(中学生を含む)、少年RC女子(中学生を含む)、
成年RC男子(大学生を含む)、成年RC女子(大学生を含む)
- 8:競技規則 全日本アーチェリー連盟競技規則による
- 9:表 彰 全関西アーチェリー連盟表彰規定による
尚、毎年少年の参加人数が多い為、高校3年生は成年に含めて表彰します
- 10:参加資格 平成20年度全日本アーチェリー連盟登録者
- 11:定 員 各120名×4部
- 12:参加費 社会人3,000円 大学生3,000円 高校生2,000円 中学生以下1,000円
- 13:申込期間 平成20年11月6日(木)～**平成20年12月6日(土)必着**
尚、定員に達した場合は各府県に人数の調整をお願いすることがある
- 14:申込方法 別紙の参加申込書に必要事項を記入して、締切日までに下記宛に郵送、E-mail又はFAXにて参加申込書を送って下さい。**高校生は必ず学年を備考欄に明記して下さい。**参加費はエントリー確定後、直ちに下記宛に送金して、払込票のコピーを下記宛に送って下さい。
《申込先》
〒599-8121 大阪府堺市東区高松227-2-911
猪飼 貴 宛
FAX 072-236-4329 携帯 090-7968-4985
E-mail: furen-sanka_9g3xa1jm@osaka-archery.org
《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 12月21日(日)の担当審判員は大阪府から吉川氏、藤田氏、氏原氏、枡堅氏、西川氏と、各府県アーチェリー連盟・協会からの派遣審判員各1名です。
- 16:設営担当 12月20日(土)の設営は午前9時から行います。担当クラブは千亀利クラブです。
- 17:そ の 他 ①アーチェリーに相応しい服装を着用のこと。
②上履き用運動靴を必ず持参して下さい。
③会場内は暖房しておりません。
④大阪府アーチェリー連盟の理事は全員出席して下さい。また前日の設営や審判にも可能な限り協力をお願いします。

(第10回全関西室内アーチェリー大会)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 furen-sanka_9g3xa1jm@osaka-archery.org

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	
	印 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)

第10回全関西室内アーチェリー大会 参加申込統括表

団体名 _____

申込責任者 _____

⑩

連絡先 _____

派遣審判員氏名 _____

/

級 _____

《申込内訳》

競技種別	参加費	人数	金額
リカーブ成年男子(社会人)	3,000円 ×	名	0 円
リカーブ成年女子(社会人)	3,000円 ×	名	0 円
リカーブ成年男子(大学生)	3,000円 ×	名	0 円
リカーブ成年女子(大学生)	3,000円 ×	名	0 円
リカーブ少年男子(高校生)	2,000円 ×	名	0 円
リカーブ少年女子(高校生)	2,000円 ×	名	0 円
リカーブ少年男子(中学生以下)	1,000円 ×	名	0 円
リカーブ少年女子(中学生以下)	1,000円 ×	名	0 円
コンパウンド男子(社会人)	3,000円 ×	名	0 円
コンパウンド女子(社会人)	3,000円 ×	名	0 円
コンパウンド男子(大学生)	3,000円 ×	名	0 円
コンパウンド女子(大学生)	3,000円 ×	名	0 円
コンパウンド男子(高校生)	2,000円 ×	名	0 円
コンパウンド女子(高校生)	2,000円 ×	名	0 円
コンパウンド男子(中学生以下)	1,000円 ×	名	0 円
コンパウンド女子(中学生以下)	1,000円 ×	名	0 円
合計金額			0 円