

平成20年度近畿障害者交流大会兼第22回大阪府インドア大会

開催要項

- 1:主 催 大阪府アーチェリー連盟
- 2:共 催 近畿身体障害者アーチェリー連盟
- 3:期 日 平成21年1月18日(日)
- 4:日 程 受 付 午前9時15分 開会式 午前9時35分 競技開始 午前9時45分
- 5:会 場 大阪市舞洲障害者スポーツセンター(アミティ舞洲) TEL06-6465-8200
〒554-0041 大阪市此花区北港白津2-1-46
電 車:①JR「桜島」駅より、シャトルバスに乘車、約10分。
②大阪市営地下鉄千日前線「野田阪神」駅前(JR「西九条」駅経由)
より大阪市営バス「舞洲スポーツアイランド」行き(特81)
乗用車:①阪神高速5号湾岸線、北港西(舞洲方面)出口を出て、
此花大橋をわたり一つ目の信号を右折。
②国道43号線梅香交差点から西へ向かい、そのまま北港通りを直進し、
此花大橋をわたり一つ目の信号を右折。
- 6:競技種目 FITA18mインドアラウンド
- 7:競技種別 RC男子 RC女子 CP男子 CP女子
Aクラス(縦3つ目標的)
Bクラス(インドア用40cm標的)
Cクラス(アウトドア30m用マルチ標的)
- 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 RC男子 1位~6位 RC女子 1位~3位
CP男子 1位~3位 CP女子 1位~3位
全体の表彰とは別に障害者の部の表彰もあります
尚、大阪府アーチェリー連盟表彰規定に基いて参加人数による変更もあります
- 10:参加資格 平成20年度全日本アーチェリー連盟登録者及び各クラブが参加可能と認めた者
- 11:定 員 120名(先着順、障害者及び大阪府アーチェリー連盟加盟団体優先)
- 12:参加費 社会人2,500円 大学生2,000円 高校生1,500円 中学生以下1,000円
大阪府アーチェリー連盟加盟団体の全日本アーチェリー連盟未登録者及び他府県
の選手は一律500円増し、障害者は一律1,000円(但し、障害者アーチェリークラブ
に所属する健常者は一律500円増し)
- 13:申込期間 平成20年12月8日(月)~**平成21年1月8日(木)必着**
尚、定員に達した時点で締め切りますので、お早めにお申し込み下さい。
- 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。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
TEL・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 佐々木氏、西原氏、佐藤氏の3名です。受付10分前にご参集下さい。
- 16:設営担当 設営担当はアルコクラブ、なにわクラブ、千里クラブです。
平成21年1月17日(土)午後6時から始めます。
- 17:そ の 他 ①服装はアーチェリー競技にふさわしいもの。各クラブのユニフォームを着用のこと。
②上履き使用を厳守して下さい。

(近畿障害者交流大会 兼 大阪府インドア大会) 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	
	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)