

平成21年7月1日

近畿各府県アーチェリー連盟（協会）会長 様  
関西学生アーチェリー連盟 会長 様

全関西アーチェリー連盟  
会長 飯塚 十朗  
[公印省略]

## 2009年度 第43回全関西アーチェリー選手権大会について

2009年度第43回全関西アーチェリー選手権大会を、下記の要項により開催いたしますので、貴連盟（協会）の役員・選手派遣について、ご配慮いただきますようお願いいたします。

### 記

1. 主催 全関西アーチェリー連盟
2. 後援 全日本アーチェリー連盟
3. 主管 滋賀県アーチェリー協会
4. 期日 平成21年9月6日（日）
5. 日程 受付 午前 8：45～8：55  
開会式 午前 9：00～（引き続き 弓具検査・競技）
6. 会場 愛荘町スポーツセンター 秦荘グラウンド  
滋賀県愛知郡愛荘町軽野甲100 Tel0749-37-3383
7. 種目 F I T A シングルラウンド（リカーブ部門・コンパウンド部門）
8. 参加資格 各府県予選通過者
9. 参加人員

	団体枠							記録枠	育成枠	小計	C P	合計
	大阪	京都	兵庫	滋賀	奈良	和歌山	学連					
男子	3	2	3	1	1	1	9	34	6	60	8	68
女子	1	1	2	1	1	1	5	22	6	40	4	44
合計	4	3	5	2	2	2	14	56	12	100	12	112

### 10. 選考方法

- ①各府県ならびに学連の団体枠はF I T Aシングルラウンドリカーブ部門において、各団体のランキング上位者より順に指定された人数を選出する。
- ②リカーブ部門の記録選考枠は、申し込みのあった団体枠に該当する選手以外の記録上位者より選出する。育成枠は、選考枠で選考されなかった選手の内、各府県の高校生以下の男女別の各1位の選手を自動的に選出する。コンパウンド部門についても、申し込みのあった記録上位

者より選出する。

③リカーブ部門の記録選考枠およびコンパウンド部門の選考方法は、申込用紙の記録①の上位者から選出し同点の場合は記録②の上位者から選出する。それでも同点の場合は、開催府県事務局の責任のもと抽選により決定する。選考結果は8月21日までに各府県連盟（協会）宛に通知する予定です。

11. 選考対象期間 平成20年8月4日から平成21年8月2日までとする。

12. 参加費 5,000円

13. 表彰  
リカーブ部門 男子 1～6位、女子 1～6位  
コンパウンド部門 男子 1～3位、女子 1位  
(全関西アーチェリー連盟表彰規定による)

14. 申込方法  
・同封の申込用紙を使用し、下記宛に8月7日（金）までに申し込むこと。  
・事務処理を円滑に行うため、申込者の記録等を別添の様式でデータとして送付してください。同封のFDに入力し返送していただくか、下記までメールで送付してください。

《申込先》 〒522-0047 彦根市日夏町70-17

滋賀県アーチェリー協会 辰巳 勉 宛

(Tel・Fax 0749-25-4920)

<tatsumi-tsutomu@mx.hikone.ed.jp>

・参加費については、コンパウンド部門ならびに記録選考枠の決定通知後、申込先に現金書留で送付するか、下記口座に振り込んで下さい。

振込先 滋賀銀行 栗東支店 普通預金 No.428993

滋賀県<sup>しがけん</sup>アーチェリー<sup>あーちえりー きょうかい</sup>協会 若林<sup>わかばやし</sup>常克<sup>つねかつ</sup> 宛

15. その他  
・各府県ならびに学連より、当日の審判員1名の派遣をお願いします。  
・30m行射については、マルチ標的を使用します。A立は左上、B立は右上、C立は左下、D立は右下の標的を使用します。  
・選手の方で昼食用弁当を希望される方は1個700円で斡旋しますので、決定通知後、代金を添えて団体単位で申し込んでください。（参加費とともに振り込んでください）  
・車の場合は、名神八日市または彦根インターで降り国道307号線を進む。コクヨの工場のところで下流方向に曲がり宇曾川沿いに下ると、右側にスポーツセンターがあります。

## 第43回全関西アーチェリー選手権大会 大阪府アーチェリー連盟加盟団体用の申請書

No.	選手氏名	勤務先・学校名	RC/CP	性別	スターバッジ		記録①			記録②			昼食
	フリガナ				種類	番号	開催日	大会名	点数	開催日	大会名	点数	
1					スターバッジ		記録①			記録②			
2					スターバッジ		記録①			記録②			
3					スターバッジ		記録①			記録②			
4					スターバッジ		記録①			記録②			
5					スターバッジ		記録①			記録②			
6					スターバッジ		記録①			記録②			
7					スターバッジ		記録①			記録②			
8					スターバッジ		記録①			記録②			

団体名・学校名		備考	
申請責任者名			
連絡先 TEL			
連絡先 FAX			
連絡先 E-Mail			

申請先	〒599-8121大阪府堺市東区高松227-2-911 大阪府アーチェリー連盟競技部 猪飼 貴 FAX 072-236-4329 携帯 090-7968-4985 E-mail furen-sanka_9g3xa1jm@osaka-archery.org 郵便振替 口座名義：大阪府アーチェリー連盟競技部 口座番号：00960-0-170171
-----	---