

第6回 和歌山県障害者ふれあい

インドアアーチェリー大会開催要項

- 1 目的 本大会は、県内外の障害者と健常者が共にアーチェリー競技を行うことにより、その技術の向上と普及を図るとともに、親睦の輪を広げることを目的とする。
- 2 主催 和歌山県障害者スポーツ協会アーチェリー部会
- 3 主管 和歌山県障害者スポーツ協会アーチェリー部会
- 4 後援・協力 (順不同) (予定) 日本身体障害者アーチェリー連盟 和歌山県子ども・女性・障害者相談センター
和歌山県アーチェリー協会 和歌山県障害者スポーツ指導者協議会
近畿身体障害者アーチェリー連盟
- 5 開催日 平成23年11月6日(日)
- 6 場所 和歌山県子ども・女性・障害者相談センター 体育館
(和歌山市毛見1437-218) ※地図・TELは別紙
- 7 競技種目 18Mインドアターゲットラウンド リカーブ部門及びコンパウンド部門
- 8 日程 (1) 受付開始 9:00
(2) 開会式 9:30
(3) 競技開始 10:00
(4) 昼食 12:00
(5) 競技開始 13:00
(6) 表彰・閉会式 16:00 (競技の進行状況により変更します。)
- 9 競技方法 競技方法は別に定める。(別紙競技方法と注意事項を参照)
- 10 競技規則 全日本アーチェリー連盟規則及び日本身体障害者アーチェリー連盟競技規則、当競技大会申し合わせ事項による。
- 11 表彰 (1) リカーブ部門は30射終了後の点数によりクラス分けを行い、60射の合計点で各クラス男女3位まで表彰する。(表彰人数は申込人数により変更あり)
(2) コンパウンド部門は30射終了後のクラス分けを行わず、60射の合計点で表彰する。(表彰人数は、申込人数により変更あり)
(3) 障害者部門として、リカーブ部門の障害者のうち、60射の合計点で男女各上位3名まで表彰する。(表彰人数は、申込人数により変更あり)
なお、持ち回り優勝杯は、障害者部門の男女各1位に対し授与するものとする。
- 12 参加費 一般の部 2,000円 ※少年には18歳以下の障害者を含みます
少年の部(高校生以下) 1,500円
※参加費はスポーツ保険料を含みます
弁当 800円 ※弁当は希望者のみです
- 13 申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入の上、参加費・弁当代を郵便振替にて送金後、平成23年10月17日(月)までに下記までお申し込みください(送金先は申込用紙を参照)。申し込み多数の場合は先着順とさせていただきます(申込後のキャンセルは受け付けません)。
<申込先>〒649-1202 和歌山県日高郡日高町萩原 1140 崎山 貴文
自宅 Tel&Fax: 0738-63-2795 携帯: 090-2194-0147
メール: sakitaka-s.gt@trad.ocn.ne.jp
- 14 問合せ先 <和歌山県障害者スポーツ協会アーチェリー部会長>
辻岡 亮二 携帯: 090-3353-5552
<大会事務局>崎山 貴文 (電話番号、アドレスは上記の申込先を参照)

第6回和歌山県障害者ふれあい インドアアーチェリー大会

参加申込書

団体名： _____

団体責任者氏名： _____

TEL _____

住所： _____

FAX _____

No.	フリガナ名 氏 名	性別	参加区分		弓具種類		障害者	補装具等	備考 (手話通訳等)
			一般	少年	R C	CP			
1		男女							
2		男女							
3		男女							
4		男女							
5		男女							
6		男女							
7		男女							
8		男女							
9		男女							
10		男女							
11		男女							
12		男女							
13		男女							
14		男女							
15		男女							

※ 1 該当箇所には○印を、補装具等には車いす、片下肢などを記入して下さい。

2 RCはリカーブ部門、CPはコンパウンド部門です。

3 参加受付しましたら、申込責任者へFAX通知いたします。届かない場合は、申込先へご連絡ください。

郵便振替口座番号 14750-19204071

口座名義 和歌山県障害者ふれあいインドアアーチェリー大会運営委員会

参加費	一般の部 2,000円×	人=	円	障害者の方も同額です。
	少年の部 1,500円×	人=	円	申込後、申込者に起因する
	弁当代 800円×	個=	円	返金はご容赦願います。
	合 計		円	

