

2014年9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)

## 第40回全関西フィールドアーチェリー選手権大会 開催要項

標記大会を下記要項により開催致しますので、貴連盟(協会)の選手派遣について  
ご配慮下さるようお願い致します。

### 記

- 1.主催 全関西アーチェリー連盟
- 2.主管 奈良県アーチェリー連盟
- 3.会場 浅古アーチェリー場特設フィールド場  
奈良県桜井市浅古
- 4.期日日程 2014年11月23日(日)  
受付 9:00 ~9:25(弓具検査も同時に行う)  
開会式 9:30  
競技開始 9:45  
表彰・閉会式 15:00 (予定)
- 5.種目 フィールドラウンド(マーク2ユニット)  
リカーブ部門(男・女)  
コンパウンド部門(男・女)  
ベアボウ部門(男・女)
- 6.競技規則 全日本アーチェリー連盟競技規則(2014~2015年)による
- 7.参加資格 (公社)全日本アーチェリー連盟に平成26年度競技者登録をしている者  
グリーンバッジ以上の所有者であること  
員数制限の場合、下記競技会(マーク1ユニット)の記録で選考します
  - ① 平成26年度全日本フィールド選手権大会
  - ② 平成25年度全日本社会人フィールド選手権大会
  - ③ 各府県フィールド大会・学生連盟主催のフィールド大会

(1) ③の大会は、昨年度当大会締切日の翌日以降の大会(平成25年8月15日以降)  
(2) 各府県・学連より、各種別各1名の推薦を認めます
- 8.表彰 各種別とし、全関西競技会表彰規定による

2名以下	表彰を行わない
3~6名	優勝者のみ
7~18名	1~3位
19名以上	1~6位

9.参加料 1人 5,000円

10.参加人員 最大60名

男女混合でグループ編成を行う

定員を越えた場合は主管連盟と協議して決定する。

選考されなかった場合は、参加料は返却します。

11.申込方法 所定の用紙に必要事項を記入の上、加盟団体経由で申し込んで下さい。

FAX又はメールも可。 (なるべく、メールでお送りください。)

※FAX受付時間帯 午前9時から午後7時までの間。

(送付先)

〒599-8103

大阪府堺市東区菩提町3-114 野口 照夫方

大阪府アーチェリー連盟 宛

FAX 072-285-0233 携帯 090-9627-2260

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

銀行振込は: ゆうちょ銀行 店番: 099 店名: O九九(ゼロキュウキュウ) 当座: 0170171

名義名: オオサカフアーチェリーレンメイキョウキョブ

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。

(締切日) 2014年10月17日(金)必着

12.審判員は奈良県で対応します。

13.その他 (1) 昼食は幹旋しませんので、各自で必ず用意してください。

(2) 浅古アーチェリー場へのアクセス 近鉄桜井駅南口1番 多武峰行き 8:12発

(3) なお、〆切後定員に満たない場合は改めてオープン参加の募集します。

【個人情報の取り扱いについて】

使用目的は次のとおりとする

①参加申込団体へのエントリー確定通知

②大会プログラム作成(大会関係者以外に一般およびマスメディアに公開する)

③大会運営に必要な場内アナウンス、掲示板等への掲示

④加盟団体およびマスメディア、会場内での参加選手や観客への成績表の配布

並びに送付(ホームページ掲載を含む)

上記以外に利用する場合は、本人に通知し承諾を得る

