

平成27年度 大阪府公認記録会1・2

開催要項

- 1:主催 大阪府アーチェリー連盟
2:主管 大阪府アーチェリー連盟
3:期日 平成27年6月7日(日)
4:日程 開場 午前8時40分
記録会1 受付 午前8時50分 記録会2 受付 午後1時00分
開始 午前9時10分 開始 午後1時30分
※進行の都合によっては30分程度早く競技を始めたいと思
いますので記録会2の方は早めにご集合下さい。
- 5:会場 堺市浜寺公園アーチェリー場
〒592-8346 大阪府堺市西区浜寺公園町 TEL072-268-3667
大阪方面より阪神高速4号(湾岸線)浜寺IC降りる
和歌山方面より阪神高速4号(湾岸線)高石IC降りる
南海本線「諏訪ノ森」駅下車、タクシーにて
- 6:競技種目 リカーブ70mラウンド・コンパウンド50mラウンド
7:競技種別 RC男子 RC女子 CP男子 CP女子
8:競技規則 2014～2015年全日本アーチェリー連盟競技規則による
9:表彰 —
10:参加資格 平成27年度全日本アーチェリー連盟登録者及びアウトドアターゲットグリーンバッジ
以上の取得者 また、参加選手は所属クラブのユニフォーム着用が望ましいが、
まだ用意が出来ていない場合でもアーチェリーに適した服装とします。
11:定員 記録会1. 2とも各40名(先着順、大阪府アーチェリー連盟加盟団体優先)
12:参加費 社会人2,000円 大学生2,000円 高校生以下1,500円
他府県選手(大阪府ア連非加盟団体所属選手)は一律500円増し
社会人クラブ及び大阪府内大学で府ア連登録金未納の場合オープン扱い(500円増し)
となりますのでご注意下さい。
13:申込期間 平成27年5月23日(土)～**平成27年6月2日(火)必着**
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
金して下さい。
《申込先》
〒599-8103 大阪府堺市東区菩提町3-114 野口 照夫 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：**0九九(せ けいゆうきゆう)** 当座：**0170171**
名義名：**オサカアーチェリー連盟キョウギブ**
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。
15:審判担当 松村氏、猪飼氏、佐藤氏の3氏と記録会1は林氏、記録会2は清水(衛)氏、の各4名です
審判員は必ず赤色の襟付きポロシャツと白色のズボンを着用して下さい。
16:設営担当 設営は当日参加者全員で行います。
17:その他 ①競技場内は禁煙です。一部喫煙コーナーがあります。
②各自のゴミはお持ち帰り下さい。ゴミ箱がございません。

《個人情報取り扱いについて》

- ①参加申込団体及び参加申込者へのエントリー確定通知
②立順表を含めた大会冊子への掲載
③大会運営に必要な場内アナウンスや成績の速報
④ホームページへの参加申込状況の掲示と成績表やランキングの掲示
⑤参加申込団体及び参加申込者への成績表の配布
⑥雑誌「ARCHERY」等のマスメディアへの成績表の掲載
- 以上の目的以外に使用する場合は、本人に通知し承諾を得ます。

(平成27年度大阪府公認記録会1)競技会参加申込書

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 | 佐々木 善信 | 申込FAX番号 | 072-285-0233 |
|------|--------|---------|--------------|

注・AJAAFバッジの種類は下記の番号で記入してください。

パープル・1 ホワイト・2 レッド・3 ゴールド・4 シルバー・5 ブロンズ・6 グリーン・7 所有せず・0

バッジナンバーも確実にご記入下さい

| | 選手氏名 | フリガナ | 性別 | 競技種別 | 記載日 | | バッジ の種類 No | 備考 |
|----|------|------|----|------|-------------------|-------|---------------|----|
| | | | | | 年齢制限のある場合 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 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 / / | | | |

《個人情報の取り扱いについて》

- ①参加申込団体及び参加申込者へのエントリー確定通知
- ②立順表を含めた大会冊子への掲載
- ③大会運営に必要な場内アナウンスや成績の速報

- ④ホームページへの参加申込状況の掲示と成績表やランキングの掲示
- ⑤参加申込団体及び参加申込者への成績表
- ⑥雑誌「ARCHERY」等のマスメディアへの成績表の掲載

以上の目的以外に使用する場合は、本人に通知し承諾を得ます。

| | | | | | |
|----------|-----|------|----|----------|---|
| クラブ(学校)名 | | クラブ名 | | 送金額 | 円 |
| 申込責任者 | 印 | | | 連絡先電話番号 | |
| | | | | 連絡先FAX番号 | |
| 申込人数 | 男 名 | 女 名 | 合計 | 名 | |

大阪府アーチェリー連盟

No

| |
|--|
| 通信欄 |
| <p>参加費を振り込む際にもう一度振込用紙を貼り付けた申込書を、 06-6767-3700競技部宛までFAXお願い致します。 (払込票の「通信欄」に必ずクラブ(学校)名、参加人数や金額の内訳をご記入の上で御送金お願いします)</p> |

(平成27年度大阪府公認記録会2)競技会参加申込書

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 | 佐々木 善信 | 申込FAX番号 | 072-285-0233 |
|------|--------|---------|--------------|

注・AJAAFバッジの種類は下記の番号で記入してください。

パープル・1 ホワイト・2 レッド・3 ゴールド・4 シルバー・5 ブロンズ・6 グリーン・7 所有せず・0

バッジナンバーも確実にご記入下さい

| | 選手氏名 | フリガナ | 性別 | 競技種別 | 記載日 | | | バッジ の種類 No | 備考 |
|----|------|------|----|------|-----|---|---|---------------|----|
| | | | | | 年 | 月 | 日 | | |
| 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 | / | / | | |

《個人情報の取り扱いについて》

①参加申込団体及び参加申込者へのエントリー確定通知

②立順表を含めた大会冊子への掲載

③大会運営に必要な場内アナウンスや成績の速報

以上の目的以外に使用する場合は、本人に通知し承諾を得ます。

④ホームページへの参加申込状況の掲示と成績表やランキングの掲示

⑤参加申込団体及び参加申込者への成績表

⑥雑誌「ARCHERY」等のマスメディアへの成績表の掲載

| | | | | | |
|----------|-----|------|----|----------|---|
| クラブ(学校)名 | | クラブ名 | | 送金額 | 円 |
| 申込責任者 | 印 | | | 連絡先電話番号 | |
| | | | | 連絡先FAX番号 | |
| 申込人数 | 男 名 | 女 名 | 合計 | 名 | |

大阪府アーチェリー連盟

No

通信欄

参加費を振り込む際にもう一度振込用紙を貼り付けた申込書を、

06-6767-3700競技部宛までFAXお願い致します。

(払込票の「通信欄」に必ずクラブ(学校)名、参加人数や金額の内訳をご記入の上で御送金お願いします)