

平成27年(2015年)7月7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]

2015年度 第49回全関西アーチェリー選手権大会について

首題大会を、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27年9月6日(日)
5. 日程 受付 午前 8:30 ~ 8:40
開会式 午前 8:45 ~ (引き続き弓具検査・競技)
6. 会場 愛荘町スポーツセンター グラウンド
滋賀県愛知郡愛荘町軽野甲100 TEL0749-37-3383
7. 種目 リカーブ部門 オリンピックラウンド(予選R:70mラウンド)
コンパウンド部門 コンパウンドマッチラウンド(予選R:50mラウンド)
決勝ラウンド進出数は、リカーブ部門は16名、コンパウンド部門は8名とする。(ただしコンパウンド女子は6名)
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	CP	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	9	69
女子	1	1	2	1	1	1	5	21	6	39	6	45
合計	4	3	5	2	2	2	14	55	12	99	15	114

10. 選考方法

・11項の選考対象期間に開催された公認競技会において、下記以上の記録を有する者。

RC部門 70mラウンド:450点

CP部門 50mラウンド：600点

・選考は下記手順にて行う。

- ① 各府県ならびに学連の団体枠は、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。但し、種目記録枠で過不足が生じた場合、補填し合うこととする。
- ③ 育成枠は、上記記録枠から漏れた高校生以下の選手を対象として各府県のランキング上位の選手を選出する。
- ④ コンパウンド部門は、記録上位者より選出する。
- ⑤ リカーブ部門の記録選考枠及びコンパウンド部門の選考方法は、申込み用紙の記録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下抽選により決定する。選考結果は8月19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26年8月1日から平成27年7月31日までとする。

12. 参加費 5,000円

13. 表彰
リカーブ部門 男子 1～8位、女子 1～8位
コンパウンド部門 男子 1～4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

①同封の申込用紙を使用し、下記宛に8月7日(金)までに申込んでください。

なお、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を送付してください。データは下記のメールアドレスへ送付お願いします。

《申込先》 〒522-0201 彦根市高宮町1543-2

滋賀県アーチェリー協会 辰巳 勉 宛

(Tel 0749-24-2009)

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

②参加費については、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ください。

振込先 滋賀銀行 栗東支店 普通預金 No.428993

滋賀県アーチェリー協会 若林 常克 宛

15. その他

- ① 各府県及び学連から当日の審判員1名の派遣をお願い致します。
- ② 競技は1標的3名とし1立ちで行います。
- ③ 決勝ラウンド進出者は、敗退後も閉会式までの参加を義務とします。
- ④ 弁当を希望される方は1個700円（お茶無し）で斡旋しますので、選手決定通知後、参加費と共に団体単位で送金又は振り込んでください。
- ⑤ 車の場合は、名神高速湖東三山スマートIC（ETC搭載車両専用）で降り、国道307号線を八日市方面に進む。コクヨの工場のところで右折し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 49 回全関西アーチェリー選手権大会参加申込書 団体名 ()

リカーブ部門 1. 男子 2. 女子 (1, 2いずれかに○印を付けてください)

注) 団体枠・育成枠・記録枠等の関係なく、参加希望者全員の記録を入力してください。

	選手氏名	ふりがな	記録①	記録②	ハッジ種類	ハッジ番号	勤務先・学校名等	昼食
1			月 日	月 日				
2			月 日	月 日				
3			月 日	月 日				
4			月 日	月 日				
5			月 日	月 日				
6			月 日	月 日				
7			月 日	月 日				
8			月 日	月 日				
9			月 日	月 日				
10			月 日	月 日				
11			月 日	月 日				
12			月 日	月 日				
13			月 日	月 日				
14			月 日	月 日				
15			月 日	月 日				
16			月 日	月 日				
17			月 日	月 日				
18			月 日	月 日				
19			月 日	月 日				
20			月 日	月 日				

* 記録の右欄には、樹立日記入のこと。

* 勤務先が大学・高校の場合、学校名の後、教職員まで明記してください。

第 49 回全関西アーチェリー選手権大会参加申込書 団体名 ()

男子 コンパウンド部門

	選手氏名	ふりがな	記録①	記録②	バッジ種類	バッジ番号	勤務先・学校名等	昼食
1			月 日	月 日				
2			月 日	月 日				
3			月 日	月 日				
4			月 日	月 日				
5			月 日	月 日				
6			月 日	月 日				
7			月 日	月 日				
8			月 日	月 日				

女子 コンパウンド部門

1			月 日	月 日				
2			月 日	月 日				
3			月 日	月 日				
4			月 日	月 日				
5			月 日	月 日				

* 記録の右欄には、樹立日記入のこと。

* 勤務先が大学・高校の場合、学校名の後、教職員まで明記してください。

第 49 回全関西アーチェリー選手権大会参加申込総括表

加盟団体名

申込責任者名

Tel

Fax

送付明細

団 体 枠	リカーブ男子		部		名
	リカーブ女子		部		名
記録選考枠	リカーブ男子	1	部		名
	リカーブ女子		部		名
	コンパウンド男子	1	部		名
	コンパウンド女子				名
弁当申込合計					個
予選会記録表					部

参加料合計 @ 5,000 円 × 名 = 円

弁当代合計 @ 700 円 × 個 = 円

送金合計

送金方法 郵送 ・ 銀行振込 (○で囲む) 送金日

(参加選手確定後、人数・個数等を記入し再度送付して下さい、Fax可)

派遣審判員名 審判資格 級

団 体 役 員 名	会 長	
	副会長	
	理事長	