

ファインプラザ大阪 第19回バリアフリーアーチェリー大会

アーチェリー大会を通じて、障がいのある方もない方も、お互いの交流及び理解を深めながら、障がい者スポーツの普及・振興並びに競技力の向上を図ることを目的とします。

主催会場	大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪） 大阪府立障がい者交流促進センター グラウンド
協力	堺アーチェリー協会 大阪市アーチェリー協会 大阪障害者アーチェリークラブ 大阪府立堺東高等学校アーチェリー部 ファインプラザ大阪アーチェリークラブ
日時	平成28年9月25日（日）＊少雨決行・雨天中止（午前8時に判断します。） 開門 8:45 受付開始 9:15（場所：グラウンド 少雨の場合は1階体育施設受付前にて受付。） 競技開始 9:45 終了予定 16:30
対象	弓具を有する中学生以上のアーチェリー経験者（障がいのある方優先）
定員	60名
参加費	無料
申込方法	所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記【申込先】に持参または郵送、FAXでお申込みください。参加決定通知はいたしません。 【申込先】 大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪） 〒590-0137 堺市南区城山台5-1-2 TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313 【申込期限】 平成28年9月3日（土）[必着] <u>※定員を超える申込みがあった場合は抽選にて決定し、参加できない方へは9月10日までにFAXまたは電話で連絡します。</u> 連絡のない場合は、ご参加いただけます。
競技種目	① 50m・30mラウンド } ② 30mダブルラウンド } リカーブ・コンパウンド各部門男女別で競技を実施 ③ 18mダブルラウンド } ④ 10mダブルラウンド } リカーブ・コンパウンド各部門男女混合で競技を実施 ⑤ 5mダブルラウンド }

競技方法

全国障害者スポーツ大会競技規則及び本大会申し合わせ事項に準じて実施します。

- ① 的は 80cmマルチ的（30m コンパウンドは 40cm マルチ的）を使用します。
注)50-30mラウンド コンパウンド 部門の 30mラウンド 時はマルチ的を使用、その際矢の損傷を避けるため、的の設置方法を変更します。
- ② 36 射×2 ラウンドで競技を行います。
- ③ 3 射 2 分とします。
- ④ 1 的 4 人（A～D に分け）A・B 矢取り、C・D 矢取りの繰り返しで行います。
- ⑤ 看的は選手同士の相互看的とします。
- ⑥ 50mラウンドで、的の外へ2回矢を外した場合、30mラウンドへ移行していただきます。
- ⑦ 競技種目①・②は男女別 1～3 位まで、③・④・⑤は総合 1～3 位までの選手に賞状を授与します。
- ⑧ 参加者全員に記録証を授与します。

その他

- ・弓具の貸し出しは行いません。
- ・矢には、必ず名前を記入してください。
- ・本大会の参加が初めての方は、団体代表者から事前に、「大会の流れ」「競技方法」「スコアの記入方法」等、事前に指導を受けてください。
- ・当大会の記録は、終了後ホームページ掲載、館内掲示、記録集として配布致しますので、ご了承の上お申し込みください。
- ・参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとしその後の責任は負いません。
- ・介護の必要な方は介護者同伴でご参加ください。
- ・雷鳴が聞こえた場合、安全確保のため、中断もしくは中止します。
- ・午前 7 時の時点で暴風警報又は、特別警報が発令された時は中止とします。
- ・本大会への「申込書」に記入していただいた個人情報、並びに主催者が撮影した写真・映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本大会への参加調整事務、プログラム及び当センターの情報誌・ホームページ等の掲載のみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

<交通案内>

* 光明池駅前よりセンター専用バスを運行
(駅前バス停①番のりば)

* 光明池駅前より南海バス
「城山台口」

「城山台5丁」バス停下車 約 200m

* 泉北高速鉄道光明池駅下車
南南東へ約 1.5Km



第19回バリアフリーアーチェリー大会 申込書
個人申込書

平成28年 月 日記入

フリガナ		年 齢	性 別
名 前		歳	男 ・ 女
居住地	府・県	市・町・村	区
来所方法	自家用車 ・ 公共交通機関、バス ・ その他（ ）		
電話番号		FAX	
障がい名	有（障がい名 ）・ 無	車いす使用	有 ・ 無
手 帳	級	A ・ B1 ・ B2	
介護者	有（名前 ） ・ 無		
看的補助	要 ・ 不要	引き手	右 ・ 左
参加種目	下記の中から1種目を選んで、○印をつけてください。 ① 50m・30mラウンド ② 30mダブルラウンド ③ 18mダブルラウンド ④ 10mダブルラウンド ⑤ 5mダブルラウンド		
弓具種目	リカーブ ・ コンパウンド		
備考			

上記の通り、申込みます。

<記入上の注意>

- 1、フリガナ・障がい名は必ず記入してください。
- 2、リカーブ・コンパウンドのどちらかを○で囲んでください。
- 3、補助具の必要な方はその旨を記入してください。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）

【FAX 072-296-6313】

ファインプラザ大阪 第19回バリアフリーアーチェリー大会 申込書 団体申込書

平成28年 月 日記入

団体名		代表者名	
所在地	〒		
来所方法	公共交通機関 ・ 送迎バス ・ 自家用車 (台) ・ その他 ()		
電話番号		FAX	
メールアドレス			

競技種目	① 50m・30mラウンド	② 30mダブルラウンド
	③ 18mダブルラウンド	④ 10mダブルラウンド
	⑤ 5mダブルラウンド	

<記入上の注意>

- 1、フリガナ・障がい名は必ず記入してください。
- 2、上記の中から1種目選んで①～⑤の種目番号を記入してください。
- 3、弓具はリカーブ・コンパウンドのどちらで参加するか選択して○で囲んでください。
- 4、補助具の必要な方はその旨を記入してください。

No.	フリガナ 名前	年齢	性別	障がい名	車いす	看的 補助	引き手	参加 種目	弓具
1					有・無	要・不要	右・左		R・C
2					有・無	要・不要	右・左		R・C
3					有・無	要・不要	右・左		R・C
4					有・無	要・不要	右・左		R・C
5					有・無	要・不要	右・左		R・C
6					有・無	要・不要	右・左		R・C
7					有・無	要・不要	右・左		R・C
8					有・無	要・不要	右・左		R・C
9					有・無	要・不要	右・左		R・C
10					有・無	要・不要	右・左		R・C

上記の通り、申込みます。

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)

【FAX 072-296-6313】