

～ 2010 舞洲インドアアーチェリー大会 開催要項 ～

- 目 的 障害のある人となない人が一堂に会し、アーチェリー競技を通じて、相互の理解を深めるとともに、個々の技術向上もめざします。
- 主 催 大阪市舞洲障害者スポーツセンター【(社福)大阪市障害者福祉・スポーツ協会】  
近畿身体障害者アーチェリー連盟
- 後 援 大阪府アーチェリー連盟 日本身体障害者アーチェリー連盟  
(予定)
- 協 力 大阪市長居障害者スポーツセンター  
(予定)
- 協 賛 近畿コカ・コーラボトリング株式会社  
(予定)
- 期 日 平成22年2月14日(日) 午前9時30分開会(9時10分より受付)
- 場 所 大阪市舞洲障害者スポーツセンター「アミティ舞洲」内 アリーナ
- 競技種目 1.8mインドアターゲットラウンド(1.8m×30射×2回)  
A) 縦三つ目標的(リカーブ部門、コンパウンド部門)  
B) 40cm目標的(リカーブ部門のみ)
- 競技規則 平成21年度全日本アーチェリー連盟競技規則、並びに本大会申し合わせ事項によります。
- 競技方法 男女別・部門別・種目別に個人戦のみ行います。
- 参加費用 1人 1000円
- 参加資格 (1) 障害者アーチェリークラブに所属している障害者および健常者。  
(2) 大阪府アーチェリー連盟に所属している者。  
(3) 主催者が推薦した者。

表 彰	(1) 個人戦	リカーブ部門	縦三つ目標的	男子・女子共	1位～3位
		リカーブ部門	40cm標的	男子・女子共	1位～3位
		コンパウンド部門	縦三つ目標的	男子・女子共	1位～3位

申し込み 平成22年1月11日(祝・月)～平成22年1月25日(月)まで(郵送の場合は必着)に所定の申込書に必要事項を記入の上、下記申し込み先に郵送または直接お申し込みください(所定の申込書以外は受け付けません)。なお郵送の場合、参加費およびお弁当(希望者のみ)の代金については、郵便為替で(受取人欄は、空欄にしてください)お支払いください。

〈申し込み先〉 〒554-0041 大阪市此花区北港白津2-1-46  
 大阪市舞洲障害者スポーツセンター「アミティ舞洲」内  
 2010舞洲インドアアーチェリー大会 係  
 TEL:06-6465-8200 FAX:06-6465-8177  
 (担当 吉村)

- その他
- ・本大会は全日本アーチェリー連盟の公認大会です。
  - ・立位の方は室内用の上靴を必ず持参してください。
  - ・貴重品の管理は各自で行ってください。(1階更衣室にロッカーがあります。)
  - ・お弁当(お茶付)は1個500円で斡旋します。(参加費と共にお支払いください。)
  - ・参加費とお弁当代の払い戻しはいたしませんのでご了承ください。
  - ・射場の関係で、各種目の参加人数に制限(合計130名程度)を設けることがありますので、予めご了承ください。その際、障害のある方を優先的に受け入れます。また、参加できなかった方には、参加費、お弁当代は返金いたします。
  - ・安全については、各自で充分留意してください。競技中に起きた怪我については応急処置のみ行います。なお、傷害保険には主催者が一括して加入しています。



～ 2010舞洲インドアアーチェリー大会申込書 ～

No. \_\_\_\_\_

番号	氏名	ふりがな	性別	部門	区分	弁当	種別
1			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
2			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
3			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
4			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
5			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
6			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
7			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
8			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
9			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子
10			男 女	リカーブ コンパウンド	A) 縦3つ目 B) 40cm 標的	要 不要	立位・椅子 車椅子

☆記入欄が足りない場合は2枚目をお使いください。ただし、2枚目にも必ず団体名をご記入ください。

●団体名 \_\_\_\_\_ ●代表者氏名 \_\_\_\_\_

●住所 〒 \_\_\_\_\_

●連絡先 電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

●参加人数 男子 \_\_\_\_\_ 名 女子 \_\_\_\_\_ 名 合計 \_\_\_\_\_ 名

●弁当申込数 \_\_\_\_\_ 個 (お茶付 1個500円)

●金額 参加費 \_\_\_\_\_ 円 + お弁当代 \_\_\_\_\_ 円 = \_\_\_\_\_ 円

●申し込み締め切り日 平成22年1月25日(月)