2013年7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
会 長　飯 塚　十 朗
（公印省略）

第39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　京都府アーチェリー連盟
3.会場　白梅スポーツクラブ （075－406－2779）
京都市北区雲ケ畑出谷町167
4.期日日程　2013年9月1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　10:00
表彰・閉会式　16:00 （予定）
5.種目　フィールドラウンド（マーク・アンマーク各1ユニット）
ただし、参加人数によっては、マーク2ユニットで行う
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　（公社）全日本アーチェリー連盟フィールド競技規則による
7.参加資格　（公社）全日本アーチェリー連盟に平成25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25年度全日本フィールド選手権大会
② 平成24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24年10月20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96名
男女混合でグループ編成を行う場合がある
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
メールでお申込ください。

（送付先）　メールアドレス：jimukyoku@kyoto-archery.com
京都府アーチェリー連盟
事務局　小笹佳会子
Tel/Fax　075－712－3642

（送金先）　郵便振替で、「京都府アーチェリー連盟競技部」宛
口座番号　00950-7-29573
なお、必ず「通信欄」にクラブ名・競技会名及び参加者数を
明記して下さい。また、振込人名には必ずクラブ名も記入のこと
なお、銀行振込が可能になりました。
他の金融機関から振込を行う場合
銀行名　　：ゆうちょ銀行
金融機関コード　：9900
店番　　：099
店名　　：0九九店（ゼロキュウキュウ店）
預金種目　　：当座
口座番号　　：0029573
カナ氏名（受取人名）：キヨウトフアーチエリーレンメイキヨウキ゛フ゛
通信欄の利用が出来ませんので、必ず、クラブ名で振込むこと
また、送金費用が高くなりますので、ご注意ください。

（締切日）2013年8月15日（木）必着

12.審判員は京都府で対応する予定です。

なお、参加人数によっては、近畿地区審判員委員会に派遣依頼を行います。

13.その他　　・弁当希望者は、600円「カレーライス」で準備します。備考欄に「弁当」と記入の
・定員にならない場合はオープン参加を認めます。

【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

以上

（ 第39回全関西フィールド選手権 ） 競技会参加申込書

競技開催日（　　9月1日　　）

京都府アーチェリー連盟

登録府県名		メールアドレス	
		連絡先TEL	
申込責任者名		連絡先FAX	

下記の集計表にて、**種目別男女人数を最初に入力**してください。
その他項目、合計金額が自動的に計算されます。

申込み集計表

参加人数	リカーブ	0 名×	5,000 円 ＝	0 円	男　　名 ・ 女　　名
	コンパウンド	0 名×	5,000 円 ＝	0 円	男　　名 ・ 女　　名
	ベアボウ	0 名×	5,000 円 ＝	0 円	男　　名 ・ 女　　名
合計		0 名×	5,000 円 ＝	0 円	男　0 名 ・ 女　0 名
弁当		個×	600 円 ＝	0 円	
送金額				0 円	
			振込日		

注1：締切日までに郵便振替にて送金し、振込み日を記入し、要項に記載してあるメールアドレスへメールして下さい。

振替口座番号　00950－7－29573　　京都府アーチェリー連盟競技部

注2：参加選手が20名以上の場合は、下に行数を増やしてください。

注3：氏名を漢字で入力するとフリガナが自動で表示されます。特殊な読み方は訂正してください。

注4：競技種目欄には、リカーブ部門は「RC」・コンパウンド部門は「CP」・ベア部門は「BB」と記入してください。

注5：勤務先が学校の場合は、学校名だけでなく学生との区別の為、職員等の役職名を記載のこと

注6：公認記録欄に公認記録を記入してください。大会名の記入も忘れずに

注7：昼食を予約する場合は、備考欄に「昼食」と記入してください。

【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

参加者名簿

	選手氏名	フリガナ	性別	競技種目	勤務先又は学校名	公認記録	大会名	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								