

ファインプラザ大阪 第16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 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）
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）グラウンド
協力 堺アーチェリー協会
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
- 日時 平成 25 年 9 月 29 日（日）＊少雨決行・雨天中止（午前 8 時に判断します。）
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 人
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 堺市南區城山台 5-1-2
TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313
- 【申込期限】 平成 25 年 9 月 14 日（土）[必着]**
※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 21 日までに FAX または電話で連絡します。
連絡のない場合は、ご参加いただけません。
- 競技種目 ① 50m・30m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。
② 30mダブルラウンド }
③ 18m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。
④ 10mダブルラウンド }
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。
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 矢取りの繰り返して行います。
⑤ 看的は選手同士の相互看的とします。
⑥ 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。
⑦ 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。
- 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、大阪府に暴風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



ファインプラザ大阪 第16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 25 年 月 日記入

団体名		代表者名	
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	

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】