

## 第4 1回中・四国身体障害者アーチェリー競技大会実施要項（案）

### 1. 目的

この大会は、身体障害者がアーチェリー競技を通じて相互の交流を深め、技術の向上と更生意欲の増進を図り、身体障害者のアーチェリーの普及とともに、障害者スポーツに対する社会の理解と認識を高めることを目的とする。

### 2. 主催

中・四国身体障害者アーチェリー競技連盟  
山口県身体障害者アーチェリー協会

### 3. 共催

山口県アーチェリー協会

### 4. 主管

山口県身体障害者アーチェリー協会  
岩国市アーチェリー協会

### 5. 後援

日本身体障害者アーチェリー連盟・山口県社会福祉協議会・山口県身体障害者団体連合会・山口県障害者スポーツ協会・岩国市

### 6. 日程

各県代表者会議 2019年10月26日（土） 16:00～17:00  
岩国市総合運動公園会議室  
競技大会 2019年10月27日（日） 8:30～15:30  
岩国市総合運動公園アーチェリー場

### 7. 競技会場

岩国市総合運動公園アーチェリー場  
岩国市平田町1-40-1 0827-32-7411

### 8. 競技種目

個人戦：50m・30mラウンド リカーブ・コンパウンド部門 各男子・女子  
30m ダブルラウンド リカーブ・コンパウンド部門 各男子・女子  
団体戦：各県対抗戦で、午後の競技30mの得点上位3名の合計点で競う。  
ただし、3名の内1名以上のリカーブ選手を含むこと。  
コンパウンドについては得点の5%引きとする。

## 9. 競技方法

- ・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実施する。
- ・行射は4分6射でAB・CD矢取り、CD・AB矢取りの2立ちをくり返す。
- ・試射は4分6射を2回行う。
- ・採点は相互看的とし、矢取り困難な場合は同的の選手に依頼することができる。
- ・その他については射場長の指示に従う。

## 10. 参加資格

中・四国在住で身体障害者手帳を有する者。  
介助を必要とする者は付添人を同伴すること。

## 11. 表彰

個人戦：1位～3位 各ラウンド・部門・男女別に賞状と副賞を授与する。(人数により変更有)

団体戦：1位 優勝カップ(持ち回り)と副賞を授与する。

## 12. 参加費

各県負担金	20,000円
各人参加費	2,000円
弁当代	800円

## 13. その他

大会中の健康管理、競技中の安全確認は、選手各人において十分に注意をお願いします。

## 14. 大会事務局

〒745-0805 山口県周南市櫛ヶ浜 255-1

山本 利満

TEL・FAX 0834-25-3766

携帯 090-3379-4791