

第40回中・四国身体障害者アーチェリー競技大会開催要綱（案）

1. 目的

この大会は、中・四国の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、以て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

3. 主管

徳島県身体障害者アーチェリー連盟

4. 後援

日本身体障害者アーチェリー連盟・徳島県障がい者スポーツ協会・(社)徳島県身体障害者連合会・徳島県アーチェリー協会・四国放送株式会社・徳島新聞社・(財)徳島新聞社会文化事業団・美馬市・美馬市社会福祉協議会・障害者支援施設小星園

[順序不同]

5. 開催日

各県代表者会議 平成30年9月22日(土) 16時00分～17時00分
障害者支援施設 小星園 (体育館内)

競技大会 平成30年9月23日(日) 8時30分～15時30分

6. 競技会場

徳島県美馬市脇町字小星672番地2
障害者支援施設 小星園 (多目的グラウンド)
TEL 0883-52-5280

7. 競技日程

受付 8:30～9:00
弓具検査 9:00～9:15
開会式 9:15～9:30
競技開始 9:40～
昼食 (前半競技終了後)
競技終了 14:30
閉会式 15:00

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、事前にエントリーした3名～5名の選手の内、後半戦30mの得点上位3名の合計点で競う。

但し、3名の内、1名以上は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を準用する。並びに、本大会申し合わせ事項により実施する。
- ・行射は2分間3射にてA・Bの2立で行う。(参加人数により変更もありうる。)
行射順序は、A・B矢取り、B・A矢取り、A・B矢取り、を繰り返す。
- ・試射は、2分間3射を2回行う。
- ・採点は相互看的とし、矢取り困難な場合は主管団体に委任する。
- ・その他については射場長の指示に従う。

10. 参加資格

中・四国在住者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。

団体戦：1位 優勝カップ(持ち回り)と賞状を授与する。
2位～3位 賞状を授与する。

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

※各県にて、参加申込書の総金額(県負担金を含む)を8月21日までに下記口座に入金して下さい。

銀行名	阿波銀行 加茂支店
口座番号	普通口座 1089250
名義	徳島県身体障害者アーチェリー連盟 [トクシマケンシンタイショウガ イッシャーチェリーレンメイ]

※入金後の返金は致しませんので、ご了承下さい。

13. 申込〆切日

平成30年8月21日(月)迄

14. 申込先(大会事務局)

〒771-1203 徳島県板野郡藍住町奥野矢上前150-1
カサコモダ3C101
石井 英二 TEL・FAX 088-660-3713
携帯 090-9558-8479

15. その他

- ・宿泊は各自で手配をお願いします。
- ・多くの方々のご参加をお待ちしています。