

第37回 関東甲信越身体障害者アーチェリー茨城大会要項

1. 目的: この大会は身体障害者がアーチェリー競技を通し、社会参加の機会を得るとともに、参加者相互の交流と親睦を深め、より一層の競技力を高めることを目的とする。
2. 大会名: 第37回 関東甲信越身体障害者アーチェリー茨城大会
3. 主催: 関東甲信越身体障害者アーチェリー協会・茨城県身体障害者アーチェリー協会
4. 協力: 茨城県アーチェリー協会・水城高校アーチェリークラブ・波崎柳川高校アーチェリークラブ・筑波大学アーチェリークラブ・茨城大学アーチェリークラブ
5. 後援: 日本身体障害者アーチェリー連盟・茨城県障害者スポーツ文化協会・茨城県教育委員会・(公財)茨城県体育協会・茨城県社会福祉協議会・茨城県身体障害者福祉協議会・茨城新聞社
6. 大会日: 平成28年10月16日(日) 【前日10月15日(土):午後1時から準備予定】
8時30分 ~ 会場集合・受付・弓具検査
9時00分 ~ 開会式
9時30分 ~ 競技開始
12時30分 ~ 昼食
15時00分 ~ 表彰式・閉会式・解散
※上記の時間は進行状況により変更になることがあります。
6. 競技会場: 〒311-4335 茨城県城里町錫高野2391
城里町総合野外活動センター「うぐいすの里」(電話029-289-4321)
◎常磐自動車道水戸北スマートインターICから(123号)約30分地点
8. 競技種目: RC部門=70mR競技 男・女(公認)
CP部門=50mR競技 男・女(公認) マルチ的使用
9. 競技規則: 全日本アーチェリー連盟競技規則及び日本身体障害者アーチェリー連盟競技規則並びに本大会の申し合わせ事項により実施する。
10. 競技方法: (1) プラクティス(試射)は4分間1回で、行射本数は自由で行う。
(2) 競技は4分6射で、1標的AB・CD矢取り、CD・AB矢取りを繰り返す。
(3) 採点は相互看的とするが、矢取り委任選手については同標的の選手もしくは、看的補助員に代行してもらう。
(4) 競技は時間管理にて信号機により進行する。

11. 注意事項: (1) 行射終了後、シューティングラインよりウェイトライン後方まで移動する。
但し、車椅子の選手は審判員に行射終了が分かるように弓を膝の上に置く。
(2) 行射終了後スコープ等で的を見る事なく、ウェイトライン後方に移動する。
12. 参加資格: (1) 関東甲信越身体障害者アーチェリー協会に加入しているもの。
(2) 公認記録の要するものは、全日本アーチェリー連盟に登録しているもの。
(3) アーチェリー競技が安全に行えて、且つ主催者が参加を認めたもの。
(4) オープン参加者も歓迎する。
13. 参加料: (1) リカーブ70mW・コンパンド50mW = 3,500円
(2) 弁当希望者 = 800円
(3) オープン参加 = 4,000円
・参加料及び弁当代は大会当日受付に納入してください。
・申し込み後の途中キャンセルについての料金は徴収させていただきます。
14. 申込方法: 別紙申込書に必要事項を記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みください。
FAX番号 0291-39-2328
メール toshikazu201024@yahoo.co.jp
15. 申込期間: 平成28年9月1日(木)～9月30日(金) (準備の都合上ご了解ください。)
16. 表彰: 各種目とも1位～3位(但し、参加人数により変更があります。)
17. 申込定数: 参加人数に制限がありますので定数になり次第締め切ります。
18. その他 (1) 看的依頼者は申込書に看的要、否欄に○印を持って依頼書とします。
(2) 競技中の負傷等は、応急処置のみで、その他は各自にて対応してください。
(3) 不明な点がありましたら下記までお問い合わせ下さい。

※ 連絡先(申込先)

〒311-2112 茨城県銚田市飯島 373-1

茨城県身障アーチェリークラブ 代表者 飯島 寿一

電話:0291-39-2328(FAX同) 携帯:090-6105-4807