

## 第40回のじぎく杯アーチェリー競技大会 実施要綱

- 1 目的 アーチェリー競技は身体障害者が健常者と対等に競える数少ないスポーツ種目の一つであり、大会において皆が同じシューティングラインに並び交流を深めることは珍しくない。また、特に集中力が必要とされ、年齢に関係なく自らに挑戦を課すことができるので障害をもつ中高齢者に適したスポーツといえる。  
本大会は、身体障害者アーチェリーの普及と振興に寄与することを目的として開催する。
- 2 主催 兵庫県身体障害者アーチェリー連盟 兵庫県アーチェリー連盟  
(社) 兵庫県社会福祉事業団総合リハビリテーションセンター
- 3 協力 玉津アーチェリークラブ
- 4 後援 兵庫県 神戸市  
(予定) (公益財団法人) 兵庫県障害者スポーツ協会  
(公益財団法人) 神戸新聞厚生事業団 神戸市アーチェリー協会  
日本身体障害者アーチェリー連盟 近畿身体障害者アーチェリー連盟
- 5 日時 平成28年5月15日(日) 受付 8:10 開会式 9:00  
競技開始 9:20 (予定)、閉会式 17:00 (予定)  
競技進行 (予定) 70mW・50mW 予選 9:20～  
50m/30m (70mW・50mWと平行に競技)  
30mW (70mW・50mWと平行に競技)  
18mW (70mW・50mWと平行に競技)  
(行射は、4分6射で行います)  
決勝トーナメント  
70mW・50mW 決勝 13:00～  
(各種目男女上位4名選出)  
\*決勝トーナメントは、障害者選手より選出(但し参加人数により健常者の選出あり)
- 6 会場 しあわせの村アーチェリーレンジ (神戸市北区)
- 7 参加資格 (1)日本身体障害者アーチェリー連盟登録者  
(2)兵庫県アーチェリー連盟登録者及びこれに準ずると主催者が認めた者
- 8 申込定員 (1) 70mWRの部 (リカーブ)  
(2) 50WRの部 (コンパウンド)  
70mW・50mW 併せて男子28名、女子24名  
(別枠リカーブ男女1名ずつ招待選手予定)  
決勝ラウンドは、成績上位の4名のトーナメントといたします。  
決勝ラウンドは障害者のみ選出いたします。(参加人数により健常者の参加あり)

尚、参加人数により健常者を含む。

(3) 50m/ 30mR の部 (RC/CP) (男・女) 20 名

(4) 30mWR の部 (RC) 男子 10 名・女子 10 名 (申込人数により変更あり)

(5) 18mWR の部 (RC) 男女混合 4 名

※定員を超えた場合は障害者を優先に選出し、後に成績上位から選出し後日連絡致します。

※定員を超えた場合の優先 (障害者→県ア連登録者→多府県登録者)

9 競技方法 全日本アーチェリー連盟競技規則及び本大会申し合わせ事項による。  
(記録は、全日公認記録)

## 10 表彰

のじぎく賞 (障害者の部)

(70mW/50mW/50m30m 各 1 位～3 位/男・女別)

30mW (1 位～3 位/男女別)

18mW ラウンドは男女混合 1 位～3 位

優秀選手賞 (70mW/50mW/男・女別最高得点者)

50m30m (男女別 1 位～3 位)

決勝トーナメント終了後、各部門ごとに表彰。

各種別とも参加人数により兵庫県規定にて表彰します。

11 申込方法 参加費等 成年リカーブ 3000 円、成年コンパウンド 3,300 円。  
看的補助 1000 円 (委任状)  
お弁当 (お茶込み) 800 円

申込先 〒655-0852 神戸市垂水区名谷町 2292-10 ベルデ名谷 3-610

① 郵送 榎崎真永 宛

② メール [mn384255i@yahoo.co.jp](mailto:mn384255i@yahoo.co.jp)

尚、件名には、第 40 回のじぎく杯と記載願います。

注) 電話での申込みはお断りします。

申込締切日 4 月 11 日 (月) 必着。  
締め切り後の申し込み、キャンセルは受けません。  
ご協力お願いいたします。

入金方法 金融機関

銀行：みなと銀行

支店名：西鈴蘭台

普通口座：1839420

名義：ヒョウゴケンシンタイショウガイシャアーチェリーレンメイ

(払込を持ちまして領収とさせていただきます)

送金後の返金は致しませんので、ご了承願います。

今回の県ア連競技運営担当者

\*5 月 15 日 (日) 集合：午前 8 時 しあわせの村アーチェリー場

競技運営：DOS・川崎

審判員：審判長・榎原

審判員・清水 (利)・松本・尾上

設営：川崎

# 看的委任状

私は、第 40 回のじぎく杯アーチェリー競技大会における看的行為を、大会本部が指定した競技補助員に委任致します。

平成 28 年 5 月 15 日

所属名 \_\_\_\_\_

選手氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ 必要事項を記入の上、大会当日受付に提出してください。

第40回のじぎく杯アーチェリー競技大会

氏名	性別	車イス	椅子	立位	看的	70mW RC	50mW CP	50/30 (RC/CP)	30mW (RC)	初心の部 (18m/80cm的)	弁当数
例)	男	○			○		○				

参加人数		RC	男子	名	女子	名
リカーブ	名 × 3000円	円	CP	男子	名	女子
コンパウンド	名 × 3300円	円				
参加総数	名 参加料合計	円				
弁当個数	名 × 800円	円				
看的委任	名 × 1000円	円				

名前には、フリガナをお願いします。  
 各当の項目に○を入れてください。  
 尚、50/30ラウンドはRC又はCPの記載をお願いします。  
 (人数制限のため申込多数の場合、得点記載のない方からカットさせていただきます。)

大会の連絡責任者  
 住所 〒  
 氏名  
 TEL  
 携帯

第40回のじぎく杯アーチェリー競技大会

氏名(フルガナ)	障害等級	年齢	付添者名	年齢	夕食		朝食	
					和食	洋食	和食	洋食
例)	1種 1級	45	〇〇 〇〇	40	和食	洋食	和食	洋食

障害者手帳を忘れないようお願いします。

受付:PM 3時～6時まで

夕食:PM 6時～

朝食:AM 7時～

※ 宿泊先:ひよどり荘

しあわせの村 〒651-1102 神戸市北区山田町下谷上字中一里山14-1 電話 078-743-8000