

～ 2017舞洲インドアアーチェリー大会 開催要項 ～

- 目 的 障がいのある人とない人が一堂に会し、アーチェリー競技を通じて、相互の理解を深めるとともに、個々の技術向上をめざします。
- 主 催 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター、近畿身体障害者アーチェリー連盟
- 後 援 日本身体障害者アーチェリー連盟、大阪府アーチェリー連盟
(予定)
- 協 賛 株式会社アイコーポレーション、岡野製菓
(予定)
- 日 時 平成29年3月19日(日) 午前10時00分開会(9時30分より受付)
- 場 所 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター「アミティ舞洲」 アリーナ
- 競技部門 18mインドアターゲットラウンド(18m×30射×2回)
A) リカーブ部門 縦三つ目標的
B) リカーブ部門 40cm標的
C) コンパウンド部門 縦三つ目標的
- 募集定員 100名程度(先着順)
- 参加費用 1人 1000円(保険代含む)
*申込み時に、徴収します。
- 参加資格 ① 障がい者アーチェリークラブに所属している障がい者および健常者。
② 大阪府アーチェリー連盟に所属している者。
③ ①②に該当せず、18mの的を外さず射ることができる者。
- 申込期間 **平成29年1月4日(水)～平成29年1月30日(月)**
- 競技規則 平成28年度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ます。
- 競技方法 男女別・部門別に個人戦のみ行います。

申込方法 所定の申込書に必要事項を記入の上、下記申込み先に直接持参して頂くか、郵送または FAX でお申込みください。

①直接持参の場合、参加費と添えてお申込みください。

②郵送の場合、申込書と参加費の郵便為替を同封の上お申込みください。

③FAX の場合、参加費は郵便為替でお支払ください。参加費のお支払い確認後申込完了となります。

※郵便為替は **1月30日(月)** までに到着するようお願いいたします。

※郵送または FAX の場合、申込書が届いているか別途ご確認ください。

※郵便為替の受取人欄は空欄にしてください。

表彰	個人戦	リカーブ部門	縦三つ目標的	男女別	1位～3位
		リカーブ部門	40cm標的	男女別	1位～3位
		コンパウンド部門	縦三つ目標的	男女別	1位～3位

- その他
- ・本大会は全日本アーチェリー連盟の公認大会です。
 - ・室内用の運動靴を必ず持参してください。
 - ・貴重品の管理は各自で行ってください。
 - ・申込み締切後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。
なお、申込み多数のため参加いただけない方には、全額返金いたします。
 - ・安全については、各自で十分留意してください。競技中に起きた怪我については
応急処置のみ行います。なお、傷害保険には主催者が一括して加入します。
 - ・試合中に的を外すことや危険な問題が発生した場合、審判長の判断で棄権とみなす場合があります。

申込み・問い合わせ先

〒554-0041

大阪市此花区北港白津2-1-46

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター「アミティ舞洲」内

2017舞洲インドアアーチェリー大会 係

TEL：06-6465-8200 FAX：06-6465-8207

(担当：小野^{おの}・柿谷^{かきたに}・小崎^{こさき})

