

第10回 和歌山県障害者ふれあい

インドアアーチェリー大会開催要項

- 1 目的 本大会は、県内外の障害者と健常者が共にアーチェリー競技を行うことにより、その技術の向上と普及を図るとともに、親睦の輪を広げることを目的とする。
- 2 主催 和歌山県障害者スポーツ協会
- 3 主管 和歌山県障害者スポーツ協会アーチェリー部会
- 4 後援・協力 (順不同) 日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
和歌山県アーチェリー協会 和歌山県子ども・女性・障害者相談センター
和歌山県障害者スポーツ指導者協議会
- 5 開催日 **平成27年11月22日(日)**
- 6 場所 和歌山県子ども・女性・障害者相談センター 体育館
(琴の浦リハビリテーションセンター隣)
和歌山市毛見1437-218 Tel 073-445-5311 ※別紙地図添付
- 7 競技種目 18Mインドアターゲットラウンド リカーブ部門及びコンパウンド部門
- 8 日程
(1) 受付開始 9:00
(2) 開会式 9:30
(3) 競技開始 10:00
(4) 昼食 12:00
(5) 競技開始 13:00
(6) 表彰・閉会式 16:00 (競技の進行状況により変更します。)
- 9 競技方法 競技方法は別に定める。(別紙競技方法と注意事項を参照)
- 10 競技規則 全日本アーチェリー連盟規則及び日身体障害者アーチェリー連盟競技規則、当競技大会申し合わせ事項による。
- 11 表彰
(1) リカーブ部門、コンパウンド部門共、60射の合計点で男女各3位まで表彰する。(表彰人数は申込人数により変更あり)
(2) 障害者部門として、障害者のうち、60射の合計点でリカーブ部門は男女各上位3名まで表彰する。コンパウンド部門は男女の中から上位3名まで表彰する。(表彰人数は、申込人数により変更あり)
(3) その他景品あり。
- 12 参加費
一般の部 2,000円 ※少年には18歳以下の障害者を含みます
少年の部(高校生以下) 1,500円 ます
※参加費はスポーツ保険料を含みます
弁当(お茶付き) 800円 ※弁当は希望者のみです
- 13 申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入の上、参加費・弁当代を郵便振替にて送金後、**平成27年10月20日(火)までに**下記までお申し込みください(送金先は申込用紙を参照)。申し込み多数の場合は先着順とさせていただきます(申込後のキャンセルは受け付けません)。
<申込先>〒649-1213 和歌山県日高郡日高町高家 1061-1
ブリッサユウⅡ102号室 崎山 貴文
自宅 Tel&Fax: 0738-52-7866 携帯: 090-2194-0147
メール: sakitaka-impieza-1974@docomo.ne.jp
sakitaka-s.gt@ark.ocn.ne.jp
- 14 問合せ先 <和歌山県障害者スポーツ協会アーチェリー部会長>
辻岡 亮二 携帯: 090-3353-5552
メール: tsujioka.r@crocus.ocn.ne.jp
<試合事務局>崎山 貴文 (電話番号、アドレスは上記の申込先を参照)