

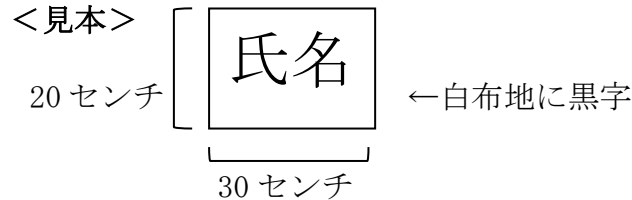
第 27 回 室内アーチェリー大会 開催要項

1. 目的 本事業は、「東京 2020 パラリンピックに向けた障害者スポーツ振興事業」として実施するとともに、障害のある人もない人もアーチェリーを通じて友好を深め、障害のあるアーチャーの拡大とその技術力の向上を図ることを目的として開催します。
なお、本大会は、(公社)全日本アーチェリー連盟の公認大会です。
2. 主催 京都市
京都市障害者スポーツセンター
京都市障害者教養文化・体育会館
京都府アーチェリー連盟
3. 後援 (予定) 公益財団法人京都新聞社会福祉事業団
K B S 京都
一般社団法人京都障害者スポーツ振興会
4. 協賛 茶道裏千家
株式会社岡村竹材
北尾商事株式会社
武田病院グループ
5. 協力 京都市障害者スポーツセンター登録ボランティア
6. 日時 平成 31 年 2 月 24 日 (日)
受付 9 時 30 分 開会 10 時 終了 16 時 (予定)
7. 会場 京都市障害者スポーツセンター 体育室
8. 参加資格 平成 30 年度全日本アーチェリー連盟競技者登録済みの人、または以下の条件を満たす主催団体が参加を認めた人
(1) 障害者手帳(身体・療育・福祉)の交付を受けているアーチェリー経験者
(2) 障害のない人※京都障害者アーチェリークラブ (K. S. A. C.) に所属しているか、または京都府アーチェリー連盟からの推薦を受けた人
※一般の部については、18M インドアラウンド (3 射 20 回) で 600 点満点中おおむね 200 点以上を獲得できる人。
※オープンの部については、当センターアーチェリーレンジで 10M の認定を受けている人。
9. 定員 40 人 (うち障害のない人 10 人以内)
※参加希望が多い場合は障害のある人で、その中でも初めての人を優先し抽選します。
お断りする場合のみ、1 月 26 日 (土) までに連絡します。
なお、連絡がなかった場合は、予定どおりお越しくください。

10. 参加費 500 円（当日、受付でお支払いください。）
11. 申込方法 所定の申込用紙でお申し込みください。（郵送，FAX からも申し込めます。）
※郵送，FAX でのお申込みの場合は，申込先まで確認の連絡をお願いします。
- 【申込先】
〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町 5 番地
京都市障害者スポーツセンター 室内アーチェリー大会 宛
TEL075-702-3370 FAX075-702-3372 （担当：中田・静）
12. 申込期間 平成 31 年 1 月 5 日（土）～19 日（土）必着
13. 競技種目 (1)18M インドアラウンド（3 射×10 回×2）
一般の部（男女別）
① リカーブ 上肢に障害を伴う者の部
② リカーブ 上肢に障害を伴わない者の部
③ リカーブ 障害のない者の部
④ コンパウンド 上肢に障害を伴う者の部
⑤ コンパウンド 上肢に障害を伴わない者の部
⑥ コンパウンド 障害のない者の部
初級の部（男女別）
⑦ リカーブ 上肢に障害を伴う者の部
⑧ リカーブ 上肢に障害を伴わない者の部
⑨ コンパウンド 上肢に障害を伴う者の部
⑩ コンパウンド 上肢に障害を伴わない者の部
(2)10M インドアラウンド（3 射×10 回×2）
⑪ オープンの部
(京都市障害者スポーツセンターのアーチェリーレンジにおいて 10m の認定を受けた人)
14. 記録の公認 大会記録の公認は，18M インドアラウンドの一般の部のみで，平成 30 年度全日本アーチェリー連盟競技者登録済みの人に限ります。
15. 競技規則 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基づき実施します。
16. 競技方法 (1)一般の部のリカーブは 40cm，コンパウンドは縦三つ目，初級の部は 60cm，
オープン部の部は 80cm の的を使用します。
(2)3 射毎に採点，矢取りを行います。
17. 表彰 一般の部及び初級の部は，男女別，部門別で，各々 1 位～3 位入賞者に賞状を授与します。ただし，一般の部で 200 点未満の場合は，表彰対象外とします。
オープン部の部は，男女別，障害の有無に関係なく 1 位～3 位入賞者に賞状を授与します。

18. 注意事項

- (1) 申込みについては、各個人の競技歴、力量に留意してお申し込みください。
- (2) 弓具は、原則として出場選手各自で用意してください。やむを得ず弓具の貸し出しを希望される場合は、必ず申込書に記入してください。
ただし、数に限りがあるため、申込み多数の場合、当大会へのお出場経験の少ない人並びに「オープンの部」にお出場希望の人を優先します。
- (3) ゼッケンは、各自で準備し、背中または車いすにつけてください。



- (4) 本大会中の事故・傷害については、主催者が加入する保険の範囲内でのみ対応します。
- (5) 大会中に撮影した写真や個人名等は、広報誌やマスメディア等に掲載することがありますので、あらかじめご了承ください。
- (6) **当センターの駐車スペースには限りがありますので、車での来館はご遠慮ください。**やむを得ず車で来館される場合は、必ず申込用紙にその旨をご記入ください。

※なお、当日の駐車は南側奥からの詰め込み式のため、大会終了まで車の移動ができません。あらかじめご了承ください。

19. その他

【問い合わせ先】

京都市障害者スポーツセンター
〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町5番地
TEL:075-702-3370 FAX:075-702-3372
ホームページ <http://www.kyoto-syospo.or.jp>

第27回 室内アーチェリー大会 申込書

※郵送, FAXでのお申込みの場合は, 申込先まで確認の連絡をお願いします。

京都市障害者スポーツセンター センター長		申込日	年	月	日
氏 名	(ふりがな)	性別		年齢	
		男 ・ 女		歳	
全日本アーチェリー連盟 会員番号					
所属チーム					
住 所		〒			
電 話		()	—	FAX	() —
携帯電話		/			
障害の有無					
障 害 名		身体		級	
		療育		A ・ B	
		福祉		級	
出 場 種 目		※手帳記載どおり記入してください。			
		当てはまる番号を○で囲んでください			
		① 一般の部 (リカーブ 上肢に障害を伴う者の部)			
		② 一般の部 (リカーブ 上肢に障害を伴わない者の部)			
		③ 一般の部 (リカーブ 障害のない者の部)			
		④ 一般の部 (コンパウンド 上肢に障害を伴う者の部)			
		⑤ 一般の部 (コンパウンド 上肢に障害を伴わない者の部)			
		⑥ 一般の部 (コンパウンド 障害のない者の部)			
		⑦ 初級の部 (リカーブ 上肢に障害を伴う者の部)			
		⑧ 初級の部 (リカーブ 上肢に障害を伴わない者の部)			
		⑨ 初級の部 (コンパウンド 上肢に障害を伴う者の部)			
		⑩ 初級の部 (コンパウンド 上肢に障害を伴わない者の部)			
⑪ オープンの部 ⇒ 当センターの認定を受けましたか? (はい・いいえ)					
種 別		立 位 ・ 座 位 ・ 車 い す (いずれかを○で囲んでください)			
弓具の借用		要 (右 ・ 左) ・ 不要		※要の人はポンド数 (ポンド)	
車での 来館予定		※大会中は, 駐車場に詰込みとなり, 閉会式終了まで自由に出入庫できません。 ※駐車スペースに限りがありますので, 公共交通機関でご来場ください。 (ナンバー) なし ・ あり (車種・色)			
推薦の有無		障害のない人は, 京都府アーチェリー連盟からの推薦を受けて, お申し込みください (K. S. A. C. 所属の場合を除く) 推薦を受けた人は○をつけてください ⇒			
※ 備考欄		担当者		受付者	

※ 上記の個人情報は当該目的以外には使用いたしません。