

第26回 室内アーチェリー大会 開催要項

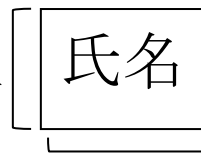
1. 目的 障害のある人もない人もアーチェリーを通じて友好を深めるとともに、障害のあるアーチャーの拡大とその技術力の向上を図ることを目的として開催します。
なお、本大会は、(公社)全日本アーチェリー連盟の公認大会です。
2. 主催 京都市障害者スポーツセンター
京都市障害者教養文化・体育会館
京都府アーチェリー連盟
3. 共催 京都市
4. 後援 (予定) 公益財団法人京都新聞社会福祉事業団
KBS京都
一般社団法人京都障害者スポーツ振興会
5. 協賛 茶道裏千家
株式会社岡村竹材
北尾商事株式会社
武田病院グループ
6. 協力 京都市障害者スポーツセンター登録ボランティア
7. 日時 平成30年2月25日(日)
受付9時30分 開会10時 終了16時(予定)
8. 会場 京都市障害者スポーツセンター 体育室
9. 参加資格 平成29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) 障害者手帳の交付(身体・療育・福祉)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。
10. 定員 30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(金)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。

11. 参加費 500円（当日、受付で徴収します。）
12. 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・畑本）
13. 申込期間 平成30年1月5日（金）～20日（土）必着
14. 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）
15. 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29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。
16. 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。
17. 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。
18. 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。
19. 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、当大会への出場経験の少ない人並びに「オープンの部」に出場希望の人を優先します。
- (3)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。
- (4)大会中に撮影した写真や個人名等は、センター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。
- (5)お車でお越しの人、もしくは送迎バスをご利用の人は、必ず申込用紙にご記入ください。なお、送迎バス1台につき、車いすは2台までとなるため、できる限り公共交通機関のご利用をお願いします。
- (6)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。

<見本>

20センチ



←白布地に黒字

30センチ

20. 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>