

初心者大歓迎!

兵庫県障害者スポーツフェスティバル

吹矢体験会

及び

第4回兵庫県障害者吹矢親善交流大会2015 実施要綱

1 目的 本大会は、兵庫県の障害者スポーツにおける吹矢の普及・発展・技術の向上を目指すと共に、競技大会としての楽しさと仲間とのコミュニティスポーツの場を提供することを目的とする。

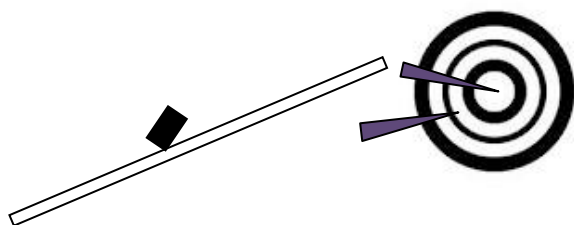
2 主催 兵庫県身体障害者吹矢協会

3 後援 兵庫県障害者スポーツ交流館

4 協力 サポートクラブたまつ

5 日時 平成27年10月25日(日)

9:30~10:00	体験会受付
10:00~12:00	体験会(午前中)
12:45~13:00	競技大会受付
13:00~13:15	開会式
13:30~15:30	競技(午後)
15:40~	表彰式・閉会式



6 会場 総合リハビリテーション内 兵庫県障害者スポーツ交流館

7 参加資格 身体障害者手帳所持者を主とするが、障害の有無は問わない。13歳以上の参加とする。  
定員 体験会30名、競技会50名

8 競技種目 (1) 体験会・・・用具がない方については、主催者側で用具の貸し出しをいたします。  
体験会に引き続き、午後の競技大会にも出場できます。

(2) 競技大会・・・Ⅰ部(10m)、Ⅱ部(8m)、Ⅲ部(5m)\*初心者の部  
過去に吹矢競技大会に参加経験のある方はⅠ部又はⅡ部へ、  
入賞経験のある方はⅠ部へ参加して下さい。

9 参加申込 (1) 申込先・・・〒651-2181 神戸市西区曙 1070 兵庫県立障害者スポーツ交流館  
「兵庫県身体障害者吹矢協会」担当 杉浦 由美子 宛  
TEL 078-927-2727 FAX 078-927-8022

(2) 参加費等・・・体験会・無料 競技大会・500円 弁当代・600円

(3) 申込締切・・・平成27年10月11日(日) 必着

(4) 申込方法・・・参加申込用紙に必要事項を記入の上、郵送又はFAX、直接持参

(5) 入金方法・・・参加費は締切日までに直接持参または郵便振込をして下さい。  
(郵便振込用紙は郵便局にあります)

口座番号：00950-5-181892

加入者名：兵庫県身体障害者吹矢協会



(6) キャンセル・・・変更、キャンセルは開催日の一週間前までをお願いします。

キャンセルの場合でも参加費は返金できませんのでご了承下さい。

- 10 競技規則 用具 ①的は半径 3,6,9cm の同心円で、得点は的の中心から 7,5,3 点。  
②的の高さはその中心点が 160cm とする。ただし、車いす使用者は 125cm とする。  
③筒は原則として 120cm 以下、内径 13mm、矢は 21cm、0,8g だが、筒内径、矢の形、長さ重量は自由で、筒付属品等も使用できる。
- 競技 ①IFA 競技ルールを基本とするがその限りではない。5本の制限時間は3分とする。  
②30本 2R で相互看的を行う。  
③的の円の線上に当たった矢（オンライン）の得点は高得点の方となる。  
④矢が的に達しなかった場合、選手はシューティングラインから取り寄せられる時のみ再度発射できる。  
⑤矢が的から跳ね返った場合、再度発射できる。  
⑥1ラウンドに6本以上発射の場合、高得点矢から原点とする。  
⑦合計得点が同点の場合、高得点の矢が多い方を上位者とする。それでも同点の場合は、3本の矢を発射して勝敗を決める。
- 11 その他
- ・競技中の事故や盗難について、主催者及び体育館は一切の責任を負いません。
  - ・体育館での食事は禁止です。また、館内は禁煙です。
  - ・体育館は土足禁止です。運動出来るシューズをお持ち下さい。運動出来る服装でお越しください。

個人用

吹矢体験会及び第4回兵庫県障害者吹矢親善交流大会2015 参加申込書

☆吹矢体験会 初心者のかたも大会に参加できます。(体験会のみ参加可)

フリガナ				男	女
氏名				年齢( )歳	
住所	〒				
連絡先	TEL		FAX		
障害の有無	無・有(障害名 )			車いすの使用 ( )	

☆吹矢親善交流大会 体験会に引き続き大会に参加のかたは、氏名と申込区分のみご記入下さい

フリガナ				男	女
氏名				年齢( )歳	
住所	〒				
連絡先	TEL		FAX		
障害の有無	無・有(障害名 )			車いすの使用 ( )	
申込み	5m ( ) ・ 8m ( ) ・ 10m ( )				

参加費 500円( ) + 弁当代 600円( ) = ( )円

◎費用

- (1) 参加費は、体験会が無料、競技大会は500円です。
- (2) 昼食のお弁当は1個600円で注文できます。

◎申し込み先

兵庫県立障害者スポーツ交流館

〒651-2181 神戸市西区曙町1070 TEL 078-927-2727 FAX 078-927-8022

◎申込方法・入金方法

申込用紙は直接持参またはFAXでお願いします。

参加費、お弁当代は直接持参または郵便振込をして下さい。

口座番号：00950-5-181892

加入者名：兵庫県身体障害者吹矢協会

**締切日・平成27年10月11日(日)必着**