

第8回のじぎく杯吹矢競技大会 実施要項

- 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発展・技術の向上を目指すとともに、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 日時 平成28年5月22日(日) 10:00 受付開始
10:15 開会式開始→終了後競技開始
15:30(予定時間) 閉会式開始
- 3 会場 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
- 4 主催 兵庫県身体障害者吹矢協会
- 5 共催 兵庫県立障害者スポーツ交流館 ひょうご障害者スポーツ指導者協議会
障害者スポーツネットひょうご
- 6 参加資格と定員 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。
他流派自己流も参加可。定員は主催者において決定する。
- 7 競技種目と表彰 (1) 上級者の部(10m) (2) 初心者の部(8m)
* 前回大会で「3位まで」の入賞者は(1)上級の部での参加とさせていただきます。
* 表彰対象は参加人数により主催者において決定。
- 8 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、車椅子を含む椅子使用者は125cmとする。
(3) 原則として筒は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 (4) F A競技ルール。5本の制限時間は3分間とする。
(5) 午前：予選R、30本2R
午後：個人トーナメント戦にて勝敗決定〔予定〕。
(6) 相互看的を行う。
(7) 競技開始前の規定時間内に3本の矢を試射できる。
(8) 的の円の線上に当たった矢(オライ)の得点は高得点の方にする。
(9) 矢が的まで達しなかった場合、選手はシューティングライクから取り寄せられる時のみ再度発射できる。
(10) 矢が的から跳ね返った場合、再度発射できる。
(11) 1ラウンドに6本以上発射の場合、高得点の矢から減点する。
(12) 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。
なお、それでも同点の時、3本の矢を発射して勝敗を決める。

- 9 参加申込
- (1)参加費 1名 1,000円
- (2)申込先 申込書に記入の上、郵送かFAXでお申込下さい。
〒651-2181 神戸市西区曙町 1070
兵庫県立障害者スポーツ交流館
問合せ担当：杉浦由美子
電話 078-927-2727. 内線 3674.
FAX078-927-8022
- (3)申込締切 平成 28 年 5 月 8 日（日）必着。締切日厳守。
- (4)入金方法 参加費は締切日迄に郵便振込または現金書留で郵送下さい。
(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
- 10 昼食について 事前注文受け付けます。600円（お茶付）
- 11 変更・取消し 変更・取消しは速やかに、上記にFAXでご連絡下さい。
参加費は5月8日（日）迄のご連絡では返金可。それ以降は返金不可。
- 12 その他 本イベントではレクリエーション保険に加入しますが、イベント中以外の事故、怪我については、主催者側は責任を負いません。

第8回のじぎく杯吹矢競技大会 参加申込書

クラブ名		代表者名	
住所	〒		
TEL		FAX	

◎当てはまる欄には必ず○をつけて下さい。用紙が足りない場合はコピーして下さい。

No.	氏名(フリガナ)	性別	年齢	大会種目	障害(障害名)	車いす	弁当
1		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
2		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
3		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
4		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
5		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
6		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
7		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
8		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
9		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		
10		男女		8m 10m	あり・なし <small>障害名</small>		

締切日・・・平成28年5月8日(日)

◎費用……………参加費1000円、弁当代600円です。

◎申込先……………兵庫県障害者スポーツ交流館

〒651-2181 神戸市西区曙町1070

TEL078-927-2727 FAX078-927-8022 担当 杉浦 由美子

◎申込方法……………申込用紙は直接持参またはFAXでおねがいます。

◎入金方法……………参加費、弁当代は直接持参または郵便振替をして下さい。

口座番号:00950-5-181892 加入者名:兵庫県身体障害者吹矢協会

競技大会 (1000円) × () 人 = ()

弁当代 (600円) × () 人 = ()

合 計 ()

記入しないで下さい(スポーツ交流館記入)

受付日	年	月	日
受付者			