

第12回 大分県障がい者スポーツ大会 アーチェリー競技  
(兼) 第26回 大分県身体障害者アーチェリー選手権大会 実施要項

1. 目的  
アーチェリー競技を通じて県内障害者の交流と親睦を深め、体力と競技力の向上を図り、自立更生・社会参加の促進を目的とする。
2. 主催  
大分県身体障害者アーチェリー協会
3. 共催  
大分県・大分県障がい者体育協会
4. 主管  
大分県アーチェリー協会・別府市アーチェリー協会
5. 協力  
大分県アーチェリー協会会員
6. 日時  
平成29年5月20日(土) 9:30(受付) 10:00(開会式)
7. 会場  
別府市宮実相寺弓道場・アーチェリー場
8. 競技種目  
リカーブ&コンパウンド:男子・女子 50/30m・30/30m競技 個人戦
9. 参加資格  
大分県内の身体障害者手帳所持者
10. 表彰(1種目4名以下は1位のみ表彰)  
リカーブ50/30m・30/30m 男子・女子 各1位、2位、3位  
コンパウンド50/30m・30/30m 男子・女子 各1位、2位、3位
11. 参加費  
1,000円
12. 申込先・申込期日  
〒839-1421 大分県日田市前津江町柚木302 穴見義博  
平成29年4月30日(日) 必着
13. その他
  - ・本大会の成績を以って、全スポ派遣選手等選考基準を基に「第17回全スポ:えひめ大会」派遣選手の選考を行います。
  - ・用具については個人持ちとし、使用補助具・介助者等は全スポ大会を基準とします。
  - ・大会中の怪我・疾病等についてはスポーツ保険内とし、応急措置はしますが、その後の責は負いません。

# 第12回 大分県障がい者スポーツ大会・アーチェリー競技 (兼)第26回 大分県身体障害者アーチェリー選手権大会

## 参加申込書

ふりがな 氏名				性別	男・女
生年月日	T・S・H	年	月	日	( <sup>4/1日現在</sup> 才)
住所	〒 -				
電話番号	-	-	携帯電話	- -	
種目	※該当種目の番号に○印を付けてください。				
1 RC 50/30m	2 CP 50/30m	3 RC 30/30m	4 CP 30/30m		
障がい区分	※該当区分の番号に○印を付けてください。				
肢体不自由	脳原生麻痺以外で 車いす使用	1	第7頸椎まで残存		
		2	その他		
	切断・機能障害	3	上肢障害		
		4	下肢障害		
		5	体幹機能障害		
	脳原生麻痺	6	脳原生麻痺		
聴覚・平衡機能障害	7	聴覚障害			
内部障害	8	膀胱又は直腸障害			

## 問い合わせ先

- 別府市アーチェリー協会 蒲池正宏 TEL./FAX. 0977-25-7667
- 大分県身体障害者アーチェリー協会 穴見義博 TEL./FAX. 0943-77-5550