

平成 29 年 11 月 03 日

支部長 様  
関係各高等学校長 様  
関係中学校長 様

埼玉県アーチェリー協会  
会長 松崎 洋右

### 第 42 回埼玉県室内アーチェリー大会開催要項

1. 主 催 埼玉県アーチェリー協会
2. 主 管 秩父市アーチェリー協会
3. 日 時 **平成 29 年 12 月 24 日 (日)**  
9 : 0 0 開場  
9 : 1 5 受付  
開会式  
競技開始 (練習)  
(前半 (30 射) と後半 (30 射) の間に若干の休憩をとり、  
続けて試合を行います。)  
全競技終了後、昼食、片付け、閉会式を行います。  
※ 試合進行状況により時間の変更があります。
4. 会 場 秩父市文化体育センター  
埼玉県秩父市大野原 1 4 7 0  
T E L 0 4 9 4 - 2 4 - 4 0 0 4
5. 競技種目 全日本競技規則 18m インドアラウンド (60 射)
6. 競技方法 全日本アーチェリー連盟競技規則および本県申し合わせによる。
7. 表 彰 埼玉県アーチェリー協会規定による。
8. 参 加 費 埼玉県アーチェリー協会規定による。  
R C 成年 2,500 円 / 1 名  
R C 少年 1,500 円 / 1 名  
C P 3,000 円 / 1 名  
中学生以下 500 円 / 1 名  
※オープン参加は 1,000 円増になります。
9. 参加定員 定員制限を行う場合がある。申し込み順での受付になります。
10. 申込方法  
① 別紙申込用紙に必要事項を入力し下記宛に E - M a i l で送信。  
② 別紙申込用紙に必要事項を記入し下記宛に F A X 送信。  
③ 別紙申込用紙に必要事項を記入し下記宛に郵送。  
※ 可能な方はなるべく E - M a i l でお願いします。
11. 申込締切 **平成 29 年 12 月 10 日 (日)**  
申込先 秩父市アーチェリー協会 長島まり絵宛  
〒368-0061 秩父市小柱 1 0 1 FAX: 0 4 9 4 - 6 2 - 3 4 8 0

E-mail : chichibu-archery@outlook.jp

12. その他【注意事項】

- ① 車椅子等の選手は、参加申し込み書の備考欄にその旨を記入すること。なお、矢取り代行が必要な選手は各自で用意してください。(会場には障害者用トイレはあります。)
- ② 選手は時間を厳守して受付し、開閉会式には必ず参加すること。
- ③ 上履きを必ず用意すること。
- ④ 大会運営の経験者が大変少ない為、皆様にも是非役員として大会運営にご協力をお願い申し上げます。

※宿泊希望の方は手配致しますので、参加申し込み書の備考欄にその旨をご記入下さい。追ってご連絡致します。

※お弁当は承っておりません。各自ご用意のほどよろしくお願ひいたします。

## 第42回埼玉県室内アーチェリー大会 参加申込書

支部名(学校名)
申込責任者氏名
〒 - 住所
TEL/FAX

**参加種目に○印をつけてください**

	選手名	RC成年		RC少年		CP		中学生以下		登録NO	備考
		男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
	合計	0	0	0	0	0	0	0	0		

- ※ 登録NO欄には全日本登録ナンバーを、県登録選手は「県」と記入してください。
- ※ 車椅子で参加の選手は備考欄に「椅子」、オープン参加の選手は「OP」と記入してください。
- ※ オープン参加の場合、参加費は各種別ごとに1,000円プラスになります。

参加費	RC成年	2500	×	名	¥0	円
	RC少年	1500	×	名	¥0	円
	CP	3000	×	名	¥0	円
	中学生以下	500	×	名	¥0	円
	上記内のオープン参加者	1000	×	名	¥0	円
	合計				¥0	円

参加役員

氏名	審判資格	氏名	審判資格
	級		級
	級		級
	級		級