

令和元年度 のじぎく杯 西日本障害者ビームライフル射撃大会案内

1. 大会名 令和元年度 のじぎく杯 西日本障害者ビームライフル射撃大会
2. 主催 神戸市障害者射撃協会、兵庫県スポーツ射撃連盟
3. 協賛
4. 後援
5. 期日 令和元年6月2日(日)

会場 神戸総合福祉ゾーン しあわせの村 研修館
〒651-1102 神戸市北区山田町下谷上字中一里山14-1 電話 078-743-8000

開会式 令和元年6月2日(日) 午前9:00～

閉会式 令和元年6月2日(日) 午後4:30～

競技種目	自由姿勢40発	全クラス
障害者の部	肘射姿勢40発SH1	SH1
	肘射姿勢40発SH2	SH2
	立射姿勢40発	SH1. SH2
	ピストル 40発	SH1
	自由姿勢40発	
健常者の部	立射姿勢40発	
	ピストル 40発	

- 競技方法 ①団体戦 自由姿勢40発のみ 各所属チーム3名の合計点
②個人戦 各競技種目得点 【ファイナル競技は実施せず、センター数により審査】
肘射40発、立射40発姿勢は個人戦のみ

競技規則 日本ライフル射撃協会競技規則集・日本障害者射撃規則集・ISCD競技規則を適用する。

使用標的 (社)日本ライフル射撃協会検定済みの標的並びに点数表示装置・記録プリンター。

参加資格 障害者手帳を所有する、各県障害者射撃協会所属する者及び主催者が認めた者。
クラス分けは、日本障害者射撃規則2001年版を適用する。 【SH1・SH2・SH3】

参加制限 参加申込人数が競技予定人員を越えた場合は、大会運営上調整する事がある。
この場合は、事前に調整し参加料は返却をする。

表彰 団体 1位～3位 賞状・メダルor盾
個人 1位～3位 賞状・メダルor盾
4位～6位 賞状

参加料 各種目 2,000円

- 参加申込 ①各所属団体でとりまとめ、令和元年5月12日(日)必着で申し込むこと。
②申込みは、別紙申込書をメールにて事務局に提出の上
参加料を以下の口座に振込む事。
三井住友銀行 神戸学園都市支店 普通 3565496 神戸市障害者射撃協会 宮本 日出子
③申込み後の変更・キャンセルの場合、参加料は返金いたしません。
④2種目以上の申し込み種目には、優先順位番号を記入してください。
⑤申込書の連絡者欄には必ず電話番号 及びメールアドレスの記入をお願いします。
申込書送信先
神戸市障害者射撃協会 のじぎく杯事務局 鈴木 正典 宛
e-mail: dfkvf703@kcc.zaq.ne.jp

宿泊・昼食 しあわせの村本館障害者ルーム若干あります。 当日の昼食は各自で手配して下さい。

公式練習 令和元年6月1日(土) 午後2:00～の予定ですが変更の場合有

大会責任者 大会名誉会長
大会会長
競技委員長
競技副委員長
事務局 鈴木 正典

- その他 ①日障射連会員証・射手手帳を所持している会員は持参のこと。
②銃の共用で射座割順などに要望がある場合は参加申込書にその旨ご記入下さい。
③バッテリーは各自手配したものを使用。
④競技に使用する支持台は用意いたします。 個人所有品は協会認定品に限る。
⑤競技役員の指示に従い、危険予防及び競技運営にご協力下さい。
⑥昼食は各自ご持参、 及びお持ち帰りください。
⑦加盟団体責任者は、本要綱を競技参加者に周知徹底のうえ、お申込み下さい。
⑧宿舎は若干数おさえておりますので、事務局までお問い合わせください。