

1. 大会名 第34回全日本障害者ライフル射撃競技選手権大会
2. 主催 公益社団法人日本ライフル射撃協会
3. 共催 特定非営利活動法人日本障害者スポーツ射撃連盟
4. 主管 高知県ライフル射撃協会
5. 後援 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会（予定）
6. 協賛 公益社団法人日本モーターボート選手会（予定）、大塚製菓株式会社
7. 期日 2021年11月13日（土）～14日（日）
8. 会場 高知県立春野総合運動公園ライフル射撃場
高知県高知市春野町芳原 2485
9. 開会式 11月13日（土） 9:30～
10. 閉会式 11月14日（日） 15:00～
11. 競技日程・種目

日程	競技種目－クラス	競技時間	備考
13日（土）	AR 6 0 M－SH 1（R 1）	10:00～11:15	
	AR 6 0 W－SH 1（R 2）	10:00～11:15	
	AR 6 0 MW－SH 2（R 4）	10:00～11:15	
	AR 6 0 PR MW－SH 1（R 3）	12:00～12:50	Final 14:30
	AR 6 0 PR MW－SH 2（R 5）	12:00～13:00	Final 16:00
	AP 6 0 M－SH 1（P 1）	10:00～11:15	
AP 6 0 W－SH 1（P 2）	10:00～11:15		
14日（日）	BR 6 0 T MW－SH 1	9:30～10:15	
	BR 6 0 T MW－SH 2	9:30～10:15	
	BR 6 0 MW－SH 1	10:45～11:30	
	BR 6 0 MW－SH 2	10:45～11:30	
	BR 4 0 F MW	10:45～11:05 11:35～11:55 12:25～12:45	
	BP 6 0 MW－SH 1	9:30～10:15 10:45～11:30	
	FR 3×4 0 M－SH 1（R 7）	9:30～12:15	
	FR 3×4 0 W－SH 1（R 8）	9:30～12:15	
	FR 6 0 PR MW－SH 1（R 6）	9:30～10:20 11:00～11:50	
FR 6 0 PR MW－SH 2（R 9）	9:30～10:30 11:00～12:00		

12. 競技方法
 - (1) 団体戦 BR 4 0 F MWのみ（3名の合計点）実施する。
 - (2) 個人戦 各競技種目得点
（ファイナルはAR 6 0 PR MW－SH 1およびAR 6 0 PR MW－SH 2で実施）
13. 競技規則 公益社団法人日本ライフル射撃協会 競技規則最新版、
日本障害者射撃規則最新版 を適用する。
14. 使用標的
 - (1) 5 0 m種目 SIUS社製電子標的
 - (2) 1 0 m種目 SIUS社製電子標的
 - (3) ビーム種目 BR公認標的装置、BP公認標的装置
15. 参加資格 障害者手帳を有する（特非）日本障害者スポーツ射撃連盟会員であること。
クラス分けは、日本障害者射撃規則最新版を適用する。
16. 参加制限
 - (1) 参加申込者が射座数を超えた場合、大会運営上調整することがある。
この場合、事前に調整し、参加料は返却する。
 - (2) 参加申込み者数により、射群調整、競技時間・日程の変更をすることがある。
 - (3) 参加申込み数が3名未満の場合は競技を実施しないことがある。

17. 表彰 団体（BR40FMWのみ） 1位～3位 賞状
個人 1位 選手権証・メダル、2位～3位 賞状・メダル、4位～6位 賞状
※毎日、競技終了後に、種目別表彰を行う。

FR3×40	10,000円
FR60PR	8,000円
10m種目	4,000円
ビーム種目	3,000円

19. 参加申込 (1) 各団体でとりまとめ、2021年10月15日（金）必着で、所定の申込書に必要な事項を記入し、電子メールまたはFAXで下記宛にお申し込みください。
なお、所属・氏名にはふりがなを必ずご記載ください。
(2) 参加料は、下記の口座に2021年10月15日（金）までに振り込むこと。
(3) 締切日後の変更及び追加は認めません。
(4) 申込種目には、優先順位をご記入ください。
(5) 参加申込書送付先および参加料振込口座
〒783-0003 高知県南国市西野田町1-6-13
高知県ライフル射撃協会事務局 井上多津
E-mail:kochirifle@outlook.jp
TEL: 090-8697-0944 FAX: 088-863-1892
(6) 参加料振込口座

郵便口座 16490-11291841
高知県ライフル射撃協会事務局 井上(いのうえ) 多津(たづ)

20. 問合せ先 〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2 日本財団ビル4階
日本財団パラリンピックサポートセンター内
(特非) 日本障害者スポーツ射撃連盟
TEL: 090-4105-8802(田中) eFax: 03-4333-0839
E-mail: jpssf_info@jpssf.com

21. 宿泊・昼食 各自にて手配してください。

22. 銃器・弾薬 (1) 銃砲所持許可証、火薬譲受許可証、日障射連会員証、射手手帳、クラス分け認定証（自由姿勢のみの参加者はクラス分け認定証は不要）を必ず持参すること。
(2) 銃器の運搬・携帯・保管には、特に留意すること。
(3) 会場宛に宅急便を送る場合、11/11～11/14（10:00～16:00）は係員がいるので受取が可能

23. 公式練習 ありません。
自由練習 11/11(木)および11/12(金)の10:00～16:00

希望者は事前に高知県ラ事務局に申し込みのこと。射場使用料は個人負担。

<参考>使用料: 50m・10m(成年) 670円/1日 BR・BP(成年) 330円/1日

24. 大会責任者 大会委員長 松丸喜一郎
大会副委員長 霜 禮次郎
テクニカル・デレゲート 井上 章

25. その他 (1) 日障射連加盟団体の事務担当者は本要項を参加者に周知徹底してください。
(2) 参加者は健康保険証を持参してください。
(3) 大会で撮影した写真・映像を普及広報の目的でホームページや印刷物等で使用することがあるので、ご了解ください。
(4) 本大会はアンチドーピング活動に賛同し、積極的にその活動を行います。
(5) 適切な水分補給を心がけましょう。
(6) 新型コロナウイルスの感染予防対策にご協力ください。詳細は別途お知らせします。
(7) 新型コロナウイルスの感染状況により、春野射撃場（県立施設）が閉場になった場合は、大会中止となりますのでご了解下さい。