

**段級審査受検時の射撃姿勢証明書
(小口径ライフル推薦申請用)**

(特非)日本障害者スポーツ射撃連盟 御中

段級審査受検時の射撃姿勢について、下記の通り証明いたします。

競技会日	西暦	年	月	日	会場	
競技会名						
合格者名						
合格者 障害クラス (○を付ける)	SH1	A ・ B ・ C				
	SH2	Aa ・ Ab ・ Ba ・ Bb ・ Ca ・ Cb				

段級審査受検時の射撃姿勢 (該当の姿勢番号に○を付けてください)

※ 1.と2.は支持スタンドの使用は不可 (支持スタンドについては次ページをご参照ください)

<p>1. SH1クラス 伏射姿勢</p> 	<p>2. SH1クラス 立射姿勢</p> 
<p>3. SH2クラス 伏射姿勢</p>  <p>※両肘をテーブルにのせてよい。</p>	<p>4. SH2クラス 立射姿勢</p>  <p>※腕、上体がテーブルに触れてはいけない。</p>

立会審判員署名・印 (段級登録申請書に記載の2名の立会審判員がご署名・捺印ください)

立会審判員	印	記載日	西暦	年	月	日
立会審判員	印	記載日	西暦	年	月	日

※ 当証明書は障害のクラスに関わらず、小口径ライフル所持推薦申請時に提出が必須です。

<SH2クラスで用いる支持スタンド>



パラ射撃において、上記支持スタンドは、上肢障害のあるSH2クラスの選手がライフル種目で使用します。

SH1クラスの選手は、支持スタンドを用いてはいけません。

(2023年2月)