

第27回 バリアフリーアーチェリー大会

大会を通じて、障がいのある方もない方も、お互いの交流及び理解を深めながら、障がい者スポーツの普及・振興並びに、競技力の向上を図ることを目的とします。

主催 大阪府障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）

会場 大阪府障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）グラウンド

協力 大阪市アーチェリー協会
（予定） 大阪体育大学 体育実技研究部

日時 令和7年10月12日（日）※少雨決行・雨天中止（午前8時に判断します）

開門 8:45
受付開始 9:00（場所：グラウンド 少雨の場合は1階プール施設受付前）
競技開始 10:00
終了予定 16:30

対象 弓具を有する中学生以上のアーチェリー経験者（障がいのある方優先）

定員 60名

参加費 500円

※参加費は、大会当日に受付に納入してください。

また、理由の如何にかかわらず返金はいたしません。

申込方法 所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記【申込先】に持参または郵送、FAXでお申込みください。電話での申し込みはできません。また、参加決定通知はいたしません。

【申込先】 大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）
〒590-0137 堺市南区城山台5丁1番2号
TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

【申込期限】 令和7年9月7日（日）[必着]

※申込締切後、定員を超える申込みがあった場合は抽選とし、連盟登録の有無などを考慮し（登録していないもしくは登録できない方優先）決定します。

ご参加いただけない方へは、9月21日（日）までにご連絡いたします。

競技種目	① 50m・30mラウンド	}	リカーブ・コンパウンド各部門男女別で競技を実施
	② 30m ダブルラウンド		
	③ 18m ダブルラウンド	}	リカーブ・コンパウンド各部門男女混合で競技を実施
	④ 10m ダブルラウンド		
	⑤ 5m ダブルラウンド		

- 競技方法 全国障害者スポーツ大会競技規則及び本大会申し合わせ事項に準じて実施します。
- ①的は 80cm 的（コンパウンドは 80cm マルチ的）を使用します。
 - ②36 射×2 ラウンドで競技を行います。
 - ③3 射 2 分とします。
 - ④1 的 4 人（A～D に分け）A・B 矢取り、C・D 矢取りの繰り返しで行います。
 - ⑤看的は選手同士の相互看的とします。
 - ⑥50m ラウンドでの外へ 2 回矢を外した場合、30m ラウンドへ移行していただきます。
 - ⑦競技種目①、②は男女別 1～3 位まで、③、④、⑤は総合 1～3 位までの選手に賞状を授与します。

そ の 他

- ・弓具の貸し出しは行いません。
- ・矢には必ず名前を記入してください。
- ・本大会の参加が初めての方は、団体代表者から「スコアカードの記入方法」「大会の流れ」「競技方法」など、事前に指導を受けてください。
- ・本大会の参加者全員の記録は終了後にホームページ掲載、館内掲示を行う。
- ・参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我などの場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。
- ・介護が必要な方は介護者同伴でご参加ください。
- ・雷鳴が聞こえた場合、安全確保のため、中断もしくは中止します。
- ・午前 7 時の時点で、大阪府に暴風警報又は、特別警報が発令された場合は中止します。
- ・本大会への「申込書」に記入していただいた個人情報、並びに主催者が撮影した写真・映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本大会への参加調整事務、プログラム及び当センターの情誌、SNS（ホームページ、ブログ、LINE YouTube）掲載のみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。



LINE

“友だち追加”で
ファインプラザ大阪の
情報をゲット！！



©2014 大阪府もずやん

ファインプラザ大阪

第 27 回 バリアフリーアーチェリー大会 申込書
【個人申込書】

令和 7 年 月 日記入

フリガナ		年 齢	性 別
名 前		歳	男 ・ 女
住 所	〒		
来所方法	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他（ ）		
電話番号		FAX	
障がい名	有（障がい名 ）・無	車いす使用	有 ・ 無
介護者	有 ・ 無	連盟登録	有 ・ 無
看的補助	要 ・ 不要	引き手	右 ・ 左
参加種目	下記の中から、1 種目を選んで、○印をつけてください。 ① 50m30mラウンド ② 30mダブルラウンド ③ 18mダブルラウンド ④ 10mダブルラウンド ⑤ 5mダブルラウンド		
弓具種目	リカーブ ・ コンパウンド		
前日準備	前日の射場設営準備に協力します。※10月11日(土)10:30~14:30を予定しています。 はい ・ いいえ		
備 考			
「その他」・「参加費」等の記載内容に同意して申込みます。			☐

上記のとおり、申込みます。

〈記入上の注意〉

- ・フリガナ、障がい名、弓具種目、引き手は必ず記入してください。
- ・補助具を使用する場合は、備考欄にその旨を記入してください。
- ・駐車台数把握のため、自家用車で来られる方はその旨を記入してください。

※大会前日に、準備のお手伝いをいただける有志を募集しています。(立ち台、畳運びなど)
お手伝いいただける方は、前日準備欄に記入をお願いします。

大阪府立障がい者交流促進センター
(ファインプラザ大阪) 行

FAX 072-296-6313

担当	入力	受付
／	／	／