

第5回岩手県パラアーチェリー記録会&体験交流会 実施要項

1 目的

本事業は、継続してアーチェリー競技に取り組む選手を対象に、日頃の練習の成果を発揮する機会の提供を目的として実施する。また、併せて、アーチェリー競技の特色である障がいの有無に関わらず参加できるインクルーシブなスポーツの普及振興に対して関係団体との連携協力の下に取組み、本大会を継続できるような体制づくりを進めたい。

また、上記に加え、体験交流を通して、アーチェリー競技の普及とともに競技者育成及び指導者養成を行い、競技の導入体制整備にも取り組むことを目的とする。

2 主催

盛岡市アーチェリー協会、(一社)岩手県障がい者スポーツ協会

3 競技主管

岩手県アーチェリー協会、岩手県身体障害者アーチェリー協会

4 後援

岩手県障がい者スポーツ指導者協議会

5 大会期日及び日程

令和7年3月20日(木祝)

時間	内容	備考
9:15~9:40	参加者受付	
9:45~9:55	開会式	
10:00~12:00	記録会	
12:00~13:00	昼食・休憩	
12:45~	体験会受付	
13:00~15:00	体験交流会	体験希望者は随時受付する

6 会場

岩手県勤労身体障がい者体育館(パラリーナ) / 盛岡市青山4-12-31・TEL 019-645-2187

7 参加対象

記録会は、日頃より、アーチェリーに取り組んでおり、県内または県外で実施されたアーチェリー競技大会に出場経験のある方で障がいの有無は問わない。ただし、参加人数に制限を加える場合は、障がいのある方の参加を優先することがある。

なお、体験交流会は経験の有無、障がいの有無を問わずに参加可能とする。

8 競技規則

(公社)全日本アーチェリー連盟競技規則及び(一社)日本身体障害者アーチェリー連盟競技規則、本記録会申し合わせ事項による。

(1) 男女別で競技を行う。

(2) 障がい者選手は、全国障害者スポーツ大会競技規則に基づく障害区分を準用する。

9 実施種目

(1) リカーブ部門：18mラウンド 40cm的 30射

(2) コンパウンド部門：18mラウンド 40cm的 30射

(3) ベア部門：18mラウンド 40cm的 30射

- 10 表彰について
各部門第3位まで記念品を贈呈する。記録証を後日送付する。
- 11 その他
参加状況により、実施内容や運営方法を変更することがある。
- 12 傷害保険の加入
各選手は健康・安全管理に十分配慮するものとし、主催者においては、参加選手及び役員・ボランティアの普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入する。
- 13 申込方法について
別紙参加申込書に必要事項を記載して3月17日（月）までに下記の申込先に郵送・FAX・Eメール等によりお申込みください。
- 14 留意事項
 - (1) 当日に体調確認を行いますが、体調不良の場合は参加をお断りすることがあります。
 - (2) グリーンバッジを取っている参加者は当日携行をお願いします。
- 15 申込・問合せ先
〒020-0831 盛岡市三本柳 8-1-3
一般社団法人岩手県障がい者スポーツ協会
担当：三浦・小坂
TEL 019-637-5055 / FAX 019-637-7626
E-mail : t-miura@iwate-adaptive.or.jp