

第2回岩手県パラアーチェリー記録会&体験交流会 実施要項（案）

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、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を行う。

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（予定）

（公財）岩手県体育協会、（公財）岩手県スポーツ振興事業団

（公財）盛岡市スポーツ協会

5 協力（予定）

岩手県障がい者スポーツ指導者協議会

6 大会期日及び日程

令和3年11月28日（日）

時間	内容	備考
9:15~9:40	参加者受付	体調チェックシートを提出
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	体調チェックシートを提出
13:00~15:00	体験交流会	体験希望者は随時受付する

7 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

8 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。

9 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。

10 実施種目

- (1) リカーブ部門：18mラウンド 40 cm的 30 射
- (2) コンパウンド部門：18mラウンド 40 cm的 30 射
- (3) ベア部門：18mラウンド 40 cm的 30 射

11 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。

12 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。

13 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。

14 申込方法について

(1) 提出書類

①参加申込書

②事業参加時の体調チェックシート

(2) 申込方法

上記①の書類を郵送・FAX・Eメール等にて以下、大会事務局まで提出する。

※ただし、上記②については、当日、受付に提出する。

(3) 提出期限

令和3年11月25日（木）必着

15 留意事項

- (1) 新型コロナウイルスの感染拡大状況によっては、中止となる場合があること。
- (2) 当日、受付時に体温計測を行う他、手指消毒など、感染症防止対策にご協力ください。
- (3) 体調や感染リスクの有無により、参加をお断りする場合があること。
- (4) 競技や練習中以外は、マスクを着用すること。

16 大会事務局（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・小山内

TEL 019-637-5055 / FAX 019-637-7626

E-mail: t-miura@iwate-adaptive.or.jp