

1. 大会名 平成24年度第25回全日本障害者ライフル射撃競技選手権大会
2. 主催 (社)日本ライフル射撃協会
3. 共催 (特)日本障害者スポーツ射撃連盟
4. 主管 鹿児島県ライフル射撃協会
5. 後援 鹿児島県教育委員会、(財)鹿児島県体育協会
6. 期日 平成24年10月27日(土)～平成24年10月28日(日)
7. 会場 鹿児島県ライフル射撃場
鹿児島市犬迫町6313 電話 099-229-6466
8. 開会式 10月27日(土) 9:30～
9. 閉会式 10月28日(日) 15:00～
10. 自由練習 10月26日(金) 10:00～16:00
(射場使用料徴収; 10m・BRは2時間以内280円、50mは380円)

11. 競技日程・種目

日程	競技種目	クラス	競技時間
27日(土)	BRBT40MW	SH1	10:30～11:10
	BRBT40MW	SH2	10:30～11:11
	BRBT40MW	SH3	10:30～11:12
	BRBS40MW	SH1	11:25～12:10
	BRBS40MW	SH2	11:25～12:11
	BRBS40MW	SH3	11:25～12:12
	BRBF40MW	F	①12:25～13:05 ②13:20～14:00
	BRBF40MW	SH3	13:20～14:00
	BPDS40M	SH1	①10:30～11:20 ②11:35～12:25
BPDS40W	SH1	12:40～13:30	
28日(日)	10mS60M	SH1	①9:00～10:45 ②12:40～14:25
	10mS40W	SH1	①9:00～10:15 ②12:40～13:55
	10mS60MW	SH2	①9:00～10:45 ②12:40～14:25
	10mP60MW	SH1	①11:05～12:35 ②14:40～15:55
	10mP60MW	SH2	①11:05～12:35 ②14:40～15:55
	10mAP60M	SH1	9:00～10:45
	10mAP40W	SH1	①9:00～10:15 ②12:40～13:55
	10mHR40MW	SH1	9:00～10:15
	50m3×40M	SH1	9:00～12:20
	50m3×20W	SH1	9:00～11:15
	50mP60MW	SH1	12:40～13:55
	50mP60MW	SH2	12:40～13:55

*参加申込者数により実施種目および競技時刻を変更する場合がある。

*射座数の都合で練習時間を制限し交代使用する場合がある。

12. 競技方法 (1) 団体戦 BRF40MWのみ(3名の合計点)実施する。
(2) 個人戦 各競技種目得点(ファイナル競技は実施しない)
13. 競技規則 ライフル射撃競技規則 最新版による。
日本障害者射撃規則2001年版を適用する。

14. 使用標的 50m SB3号G標的(1圈的1発撃込み)
10m AR9号G標的(1圈的1発撃込み)、AP4号G標的(1圈的1発撃込み)
ビーム種目 BR公認標的装置、BP(デジタル)公認標的装置
15. 参加資格 障害者手帳を有する(特)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2001年版を適用する。
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、事前に調整のうえ参加料は返却する。
(2)参加申込み者数により競技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(BRF40MWのみ) 1位~3位 賞状
個人 各種目1位 選手権証・メダル
2位~3位 賞状・メダル
4位~6位 賞状
- * 各日、競技終了後に種目別表彰を行う。

18. 参加料	50m3×40	10,000円
	50m種目60発競技	8,000円
	10mAR/AP種目	4,000円
	ビーム種目	3,000円

※ジュニア(平成24年3月31日時点で満19歳未満の者)は、2,000円/種目とする。

19. 参加申込 (1)各団体でとりまとめ、平成24年9月28日(金)必着で所定の申込書により
下記宛に申し込むこと。
(2)参加料は、下記の口座に平成24年9月28日(金)までに振り込むこと。
(3)締切日後の変更および追加、参加料の返金は原則として行わない。
(4)申込種目には、優先順位を記入すること。
(5)参加申込書送付先

〒890-0056

鹿児島県鹿児島市下荒田1-41-12-2F (株)メディカルスタッフセンター内

鹿児島県ライフル射撃協会 山内 亨

電話: 099-259-7159 FAX: 099-285-6218 e-mail: yamauchi@mscjp.com

銀行口座 鹿児島銀行 天文館支店 普通預金 539559

名 義 鹿児島県ライフル射撃協会 理事長 山内 亨

20. 問合せ先 〒753-0831 山口県山口市平井1264重永アパートII207号
(特)日本障害者スポーツ射撃連盟 田中辰美
電話: 090-4105-8802 FAX: 03-4333-0839 e-mail: tatsumi_tanaka_39@yahoo.co.jp

21. 宿泊・昼食 各自手配のこと。希望者には旅行代理店を案内。

22. 銃器・弾薬 銃砲所持許可証、火薬譲受許可証、日障射連会員証、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)を必ず持参のこと。
実銃種目の参加者は日ラ会員証、射手手帳およびクラス分け認定証を持参すること。
また、銃器の運搬、携行および保管にはとくに注意すること。

23. 大会責任者 競技委員長 深谷 雅子
テクニカル・デレゲート 長谷川勝壽
大会運営委員長 山内 亨