

	<h1 style="margin: 0;">抗議用紙</h1>	<h1 style="margin: 0;">P</h1>
抗議用件 [選手またはチーム役員が記入]		
種 目 :		
抗議するジュリー :		(ジュリーの氏名を記入)
日付 :	時刻 :	の行動または裁定に抗議する。
抗議の対象となる行動または裁定 (以下に記載)		
抗議の受理 [受理した役員が記入]		
抗議を受け取った 日付 :		時刻 :
受領した抗議料 :	受領した者の氏名 :	
抗議を受理した者の氏名		



	<h1 style="margin: 0;">上 訴 用 紙</h1>	<h1 style="margin: 0;">A P</h1>
<p>チームリーダーまたは代表者が記入                  ジュリーの裁定に同意できない場合は上訴することができる。抗議に用いた抗議用紙（P）のコピーを添付すること。</p>		
<p>上訴の理由</p>		
<p>上訴用件</p>		
<p>上訴の受理 [受理した役員が記入]</p>		



射場事故報告書様式

		<h1>射場事故報告書</h1>			<h1>IR</h1>	
射場事故報告書シリアル番号 (記点手は記録を残していかなければならない)						
事故の日付				事故の時刻		
種目	射群		射座			
選手氏名				ステージ		
Bib 番号	所属		シリーズ			
事故の具体的状況						
適応ルール番号：						
罰則の付加：						
最初に報告した射場役員の氏名					時刻	
競技ジュリーの氏名					時刻	
RTS 系の氏名					時刻	
RTS ジュリーの氏名					時刻	
EST 役員の氏名					時刻	
得点の変更について				備考		

注：射場役員またはジュリーによって書き込みが完了した用紙は、そのコピーを迅速に射場(EST)コントロールルームへ送らなければならない。

RTS室採点通知書様式

	<h1>RTS室 スコア通知用紙</h1>		<b>C N</b>
種目		日付	
射群		予選／本選	
速報を掲示した者の 氏名			時刻
抗議締切時刻			時刻
抗議はなかった (確認者氏名)			成績は確定した
または、			
抗議が受理された (添付の抗議用紙を参照のこと)		抗議を受け取った 時刻	
成績はまだ確定していない			
RTS 係の氏名			時刻
RTS ジュリーの氏名			時刻
EST 役員の氏名			時刻

注：RTS係によって書き込みが完了した用紙は、そのコピーを迅速に射場(EST)コントロールルームへ送らなければならない。

25mラピッドファイアピストル男子故障採点票様式

		<p style="text-align: center;"><b>25mラピッドファイアピストル男子 故障時採点計算票</b></p>				<p style="text-align: center;"><b>RFPM</b></p>	
ステージと射群 /		シリーズ		1st / 2nd		故障時刻	
		射撃時間		8s / 6s / 4s			
射座番号		選手氏名					
Bib 番号		所 属		日付			
許容できる故障には「AM」を許容できない故障には「NAM-O」と記入。発射されなかった弾は「O」と記入（標的外または両シリーズで1発も弾を受けなかった標的のみ）。							
ショット シリーズ		左 モニター	モニター	中央 モニター	モニター	右 モニター	合計
本 射							
再 射							
最終得点							
(最終得点は各欄の低い方の得点の合計と等しい)							
10発シリーズの後半の場合、前半5発の得点を記入。そうでなければ、空欄とする。			前半5発の得点		正しい10発の得点		
射場役員の氏名							
射場ジュリーの氏名							
RTS 系の氏名		RTS ジュリーの氏名					
成績表作成コンピューターの得点修正確認			技術役員の氏名				
RTS ジュリーの氏名		修正参照番号					

注：射場役員またはジュリーによって書き込みが完了した用紙は、そのコピーを迅速に射場(EST)コントロールルームへ送らなければならない。

25mスタンダードピストル男子故障採点票様式

		<b>25mスタンダードピストル男子 故障時採点計算票</b>				<b>STDP</b>	
		射 群	/	シリーズ	1st / 2nd / 3rd / 4th		故障時刻
		射撃時間	150 / 20 / 10 sec				
射座番号		選手氏名					
Bib 番号		所 属		日付			
許容できる故障には「AM」を許容できない故障には「NAM-O」と記入。発射されなかった弾は「O」と記入（標的外または両シリーズで1発も弾を受けなかった場合のみ）。							
ショット	1	2	3	4	5	Total	
シリーズ							
本 射							
再 射							
最終得点							
(最終得点は低い得点5発の合計)							
10発シリーズの後半の場合、前半5発の得点を記入。そうでなければ、空欄とする。			前半 5発の得点		正しい10発の 得点		
射場役員の氏名							
射場ジュリーの氏名							
RTS 系の氏名		RTS ジュリーの氏名					
成績表作成コンピューターの得点修正確認			技術役員の氏名				
RTS ジュリーの氏名		修正参照番号					

注：射場役員またはジュリーによって書き込みが完了した用紙は、そのコピーを迅速に射場(EST)コントロールルームへ送らなければならない。





# 用具検査機器校正報告書 Calibration Report

日付 : \_\_\_\_\_

時刻 : \_\_\_\_\_

会場 : \_\_\_\_\_

厚さ検査器 おもり 5kg ディスプレイ 2.5mm	硬さ検査器 おもり 1kg ディスプレイ 3.0mm	オーバー ラップゲージ	靴の高さ 測定器 2:3	靴底の柔軟性 測定器 22.5°	スケール (はかり)の 正確さ
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	kg	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格

用具検査ジュリーの署名 : \_\_\_\_\_