

1. 大会名 2015日韓高等学校射撃競技大会 選考会
2. 主催 公益社団法人日本ライフル射撃協会
3. 主管 全国高等学校ライフル射撃部・都道府県ライフル射撃協会
4. 実施種目 男子：エアライフル立射60発競技 エアピストル60発競技  
女子：エアライフル立射40発競技 エアピストル40発競技
5. 選考人数  
および  
派遣人数
- (1) 選考人数および派遣人数  
派遣人数はエアライフルは男子6名、女子6名。エアピストルは男子3名、女子3名。  
選考人数は各種目の補欠選手男女各1名を含む。
- (2) 選考方法
- ①全国高等学校ライフル射撃選抜大会（3月実施）男女ともAR1位・2位の選手4名
- ②日本ライフル射撃協会が指定するMPA選手(AR)から男女各2名の選手4名
- ③日韓高校射撃大会各ブロック選考会からAR成績上位の選手から4名  
但し①②③で選手が重複場合は不足分を③の日韓選考会資料から上位選手を選出する。
- ④エアピストル選手はMPA選手指定基準要綱による。  
選考対象試合は以下の通りとする。
- ・全国学生・生徒エアピストル射撃競技大会（大阪府能勢町）
- (3) 選考会議
- ①全国高等学校ライフル射撃部常任委員会で選考会議を実施し派遣選手を決定する。
- ②代表選手に決定した選手の所属学校長に決定通知並びに派遣依頼文書を送付する。
- ③代表選手に選出された者は期日までに必要書類を提出する。
- ④選抜大会、MPA選考により出場が内定した選手は5月31日までに日韓高校大会参加承諾書等必要書類を日ラ事務局担当まで提出する。未提出の場合は内定を取り消すことがある。
6. 参加資格  
および  
参加制限
- ①日本ライフル射撃協会並びに全国高等学校ライフル射撃部に登録をしているもの。
- ②高校に在籍している生徒であること。出場は3回以内とする。但し、同一学年での出場は1回限りとする。学年の区分を設けない課程に在籍する生徒は3年間で3回限りとする。
- ③選考会参加時に選手自身が自分の銃器（自銃）を所持していること。年少射撃者による出場は認めない。
- ※但し、2015年度は大会開催が日本であるため、年少射撃による選手も参加を認める。また、2020年東京五輪を目標に射撃を継続する意思があることが出場条件となる。
- ④事前の合宿等に必ず参加できること。
- ⑤学校長並びに保護者の承諾を得ている生徒。
7. 日韓高校射撃大会ブロック大会の実施について
- (1) AR選手選考会の開催  
各ブロック常任委員は選考会を4月20日～6月20日に実施する。選考日時・場所・参加料等については各ブロックの常任委員が各県の代表委員と協議を行い決定する。
- (2) 競技方法  
男子エアライフル60発、女子エアライフル40発競技をおこなう。予選得点（整数）を審議対象とする。ファイナルは実施しない。
- (3) 参加申込  
選考会に参加する選手は参加申込用紙に必要事項を記入し、期日までに各ブロックの常任委員に申し込みをすること。
- (4) 選考会結果の報告  
その選考会の結果（成績表等）を全国高等学校ライフル部事務局まで提出する。  
提出期限は6月22日（月）厳守とする。

8. 大会責任者 大会委員長 松丸 喜一郎  
競技委員長 大野 博之  
テクニカル・デレゲート 麻植 芳靖
9. その他 (1) 日韓高校大会は国際大会であり、各省庁に提出する書類作成等が必要であり、選考された生徒は、承諾書、所持許可証のコピー、パスポートコピー、等の提出を求めるので選考される可能性のある生徒は事前に準備しておくこと。  
(2) 日本代表メンバーに選ばれた選手は規定の旅費を補助するが、ユニホーム代等の一部は個人で負担する。  
(3) 合宿・大会への引率顧問の旅費は出ませんのでご承知おきください。
10. 本大会の日程 (1) 期日 2015年8月4日～7日  
(2) 場所 長崎県長崎市 長崎県小江原射撃場

日韓高等学校射撃競技大会参加承諾書

公益社団法人 日本ライフル射撃協会長 様

高等学校名

生徒氏名

保護者氏名

印

顧問教員氏名

生徒連絡先 住所・電話番号

日韓高等学校射撃競技大会への参加を承諾いたします。

必要書類を添付いたします。

- 調査票
- 日韓高等学校射撃大会 参加申込書

平成            年            月            日

高等学校長

公印

# 日韓高等学校射撃競技大会 参加申込書

公益社団法人 日本ライフル射撃協会長 様

高等学校名

生徒氏名

保護者氏名

印

使用銃名	
所持許可証番号	
使用銃の銃番号	
生年月日	年 月 日
学年	
連絡先住所・電話番号	☎ ( )

日韓高等学校射撃競技大会への参加を承認します。

平成 年 月 日

高等学校長

公印

# 調査票

記入日： 2015年 月 日

## ◆本人に関する情報

氏名		ふりがな	
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
住所	〒		
自宅電話		携帯電話	
メールアドレス			
自宅最寄駅①	「鉄道路線名/駅名」または「バス会社名/バス停名」	自宅最寄駅②	最寄駅①がバスの場合、最寄の「鉄道路線名/駅名」
所属先(学校名)		所属長名(校長名)	
所属先住所	〒	所属先電話	
銃種	<input type="checkbox"/> エアライフル <input type="checkbox"/> エアピストル <input type="checkbox"/> 小口径ライフル <input type="checkbox"/> 小口径ピストル		
銃番号		銃メーカー	
弾メーカー		ジャージサイズ(メンズサイズ)	SS ・ S ・ M ・ L ・ XL
身長	cm	体重	kg

## ◆保護者に関する情報

保護者氏名		保護者ふりがな	
続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(	緊急時連絡先	

## ◆交通費等振込先

口座名義カタカナ		続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(
銀行名	銀行	支店名	支店
口座種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他(	口座番号	