

1. 大会名 2020年度 全日本選抜ライフル射撃競技大会(50mライフル)
2. 主催 公益社団法人 日本ライフル射撃協会
3. 主管 熊本県ライフル射撃協会
4. 期 日 2020年5月9日(土)～5月10日(日)
5. 会 場 熊本県総合射撃場  
〒861-2222 熊本県上益城郡益城町砥川3586 TEL096-288-8805
6. 開 会 式 行わない
7. 閉 会 式 2020年5月10日(日) 競技終了後

## 8. 競技日程・種目

日程	競技種目	競技時間	予定人員	備 考
5月9日 (土)	R 3 × 4 0	09:00～11:45	24名以内	
	F R 6 0 P R	12:40～13:30	24名以内	
	R 3 × 4 0 final	14:30～		出頭時刻 13:50
5月10日 (日)	F R 3 × 4 0	09:00～11:45	24名以内	
	R 6 0 P R	12:40～13:30	24名以内	
	F R 3 × 4 0 final	14:30～		出頭時刻 13:50

※参加人数等により、射群および開始時間を変更する場合があります。

9. 競技方法 個人戦
10. 競技規則 ライフル射撃競技・規則集最新版による  
2020年度から、G1大会は事前用具検査が必要となります。  
(ワнтаイムオンリー検査を受けてタグと検査済証明書がある選手は除く)
11. 使用標的 電子標的 (SIUS社製)
12. 参加資格 以下の要件を満たすもの  
(1) 日本ライフル射撃協会の会員であること。  
(2) 段位五段以上を有する者。  
※五段を有して無い場合は五段まで受験する事で出場資格を得ることが出来る。  
※ジュニアU21は三段以上を有していれば出場資格を得ることが出来る。  
(3) インテグリティ教育を受講済みの事  
(詳しくは所属加盟団体のNRAJ認定コーチにご確認ください。)
13. 参加制限 (1) 参加申込数が競技予定人員を越えた場合、参加申し込み締切日時点の日ラHP掲載ランキングの上位より、出場人数枠に達するまで選考する。  
NTランキング、ジュニアランキングは使用しない。  
(2) 参加申込数が3名未満の種目は競技を実施しない。

14. 表彰 各種目とも1位～3位 賞状、賞品  
4位～8位 賞状

15. 参加料	FR3×40, R3×40	11,000円
	FR60PR, R60PR	7,000円

16. 参加申込 (1) 所定の用紙に必要事項を記載のうえ、所属する都道府県ライフル射撃協会に取りまとめ、4月7日(火)必着で下記宛に申し込むものとする。  
(2) 参加料は射座割発表後に、下記宛に現金書留にて送金ください。  
(3) 射座割発表後のキャンセル、変更は認めない。  
(4) 参加申込書、参加料送付先  
〒862-0949  
熊本県熊本市中央区国府2丁目5-36 小早川方  
熊本県ライフル射撃協会 事務局  
TEL/FAX : 096-372-2125 E-mail kumamoto.rifle@gmail.com

17. 宿泊・昼食 各自負担

18. 銃器・弾薬 (1) 各自で準備・負担。銃砲所持許可証・日ラ会員証・射手手帳は必ず携行すること。省庁銃に関しては、所持許可証のかわりに所属長の発行する携帯証明書を持参すること。  
(2) 銃器・弾薬については各自携行のこと。運搬・携帯・保管については特に留意をすること。銃器については有効期限内の銃器公認シールを貼付すること。

19. 公式練習 特にありません。5月8日は射場使用料各自負担にて練習可能。  
当日射場受付にて各自お申込とお支払いをお願いします。  
※電子標的整備のため、練習時間は9:00～15:00までとさせていただきます。

20. 大会責任者 大会委員長 松丸 喜一郎  
競技委員長 小早川 央  
テクニカル・デレゲート 鍵山 博

21. その他 (1) 加盟団体の責任者は本要項を参加者に周知徹底すること。  
(2) 参加者は健康保険証を持参すること。  
(3) 自然災害等で大会自体が中止、延期になった場合の参加費は返金する。  
ただし、交通費、宿泊費等は負担しない。  
(4) 参加者の個人情報大会運営を円滑にする目的で、プログラムへの掲載や記録の掲示やHP掲載等に利用し報道機関等へも公表することがあります。  
肖像権に関して、主催・主管団体に認められた者によって撮影された競技会の様子は、広報活動の為、協会HP・YouTube・その他広報活動用に写真または動画が使用されることがありますので御了承ください。

2020年度 全日本選抜ライフル射撃競技大会(50mライフル)参加申込書

申込日 2020年 月 日

加盟団体

申込責任者 氏名

連絡先 TEL :

FAX :

E-mail :

No.	氏名	ふりがな	性別	日ラID	希望種目	所持段級	段級証書番号	参加料	備考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
							参加料合計		