

平成 29 年 6 月 19 日

全日本小学生ライフル射撃競技選手権大会（タレント発掘
のためのゲームズ）に参加される皆様へ

公益社団法人 日本ライフル射撃協会

ご連絡事項

参加をご検討いただいている選手、保護者の方にご迷惑とご心配をおかけすることをお詫び申し上げます。

皆様からいただいている問合せ等に対して対応できるように、開催要項の訂正と補足説明を作りましたのでご連絡いたします。

また、この大会は本年秋に予定しております U-12 合宿の選考対象試合となっておりますことを併せてご連絡いたします。

参加申込み期限を平成 29 年 7 月 16 日（日）まで延長いたします。

多くの選手の方々の参加をお待ちいたします。

1. 標記ゲームズの行事日程を発表します。

事業計画書で発表しております要項から変更となっております。

8 月 26 日（土）

12:30	開場
13:00	集合・出欠確認
13:30～15:00	オリエンテーション・研修会
15:30～18:00	公開練習（技術トレーニング）

8 月 27 日（日）

8:30	開場
9:15～	予選競技開始
12:30～	ファイナル競技開始（予定）
16:00～16:30	表彰式、閉会式

注）参加者が 8 名以上の種目でファイナルを実施する予定です。

2. 参加できる種目数について

一人の選手が参加できる種目は、2 種目までとします。

参加申込みにあたっては、申込書に優先順位を記載下さい。参加人数を超えた場合は、申込書の優先順位を基に足切りを実施させていただきます。

あらかじめご了承下さい。

3. 競技内容と競技時間の変更について

要項で発表している競技内容と競技時間が変更になっております。

種目	競技種目	参加人数	競技時間	備考
エアライフル	立射 40 発	20 名以内	50 分	
	自由姿勢 <u>20 発⇒40 発</u>	20 名以内	<u>50 分</u>	
エアピストル	立射 40 発	20 名以内	50 分	
	自由姿勢 <u>20 発⇒40 発</u>	20 名以内	<u>50 分</u>	
ビームライフル	立射 40 発	20 名以内	30 分	
	自由姿勢 <u>20 発⇒40 発</u>	40 名以内	20 分	
ビームピストル	立射 40 発	20 名以内	45 分	
	自由姿勢 <u>20 発⇒40 発</u>	20 名以内	<u>45 分</u>	

4. 使用する機材について

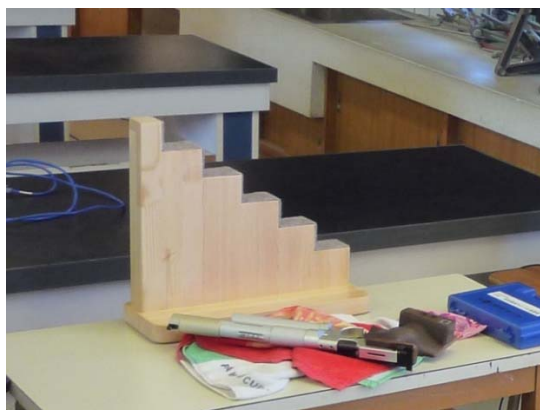
エアライフル、エアピストル マイトン社製電子標的
 ビームライフル 興東電子製ビームライフル装置
 ビームピストル 興東電子製ビームピストル装置

5. 練習用空気銃の利用について

練習用空気銃を準備しております。丁数に限りがありますので、利用を希望される選手の方は、申込みの時に事務局までお問い合わせ下さい。

6. ビームライフル、ビームピストルの自由姿勢で使用する補助台について

階段状補助台と立位補助台を準備しておりますので、任意の補助台を使用ください。なお、ビームライフルについては選手が自身の保持台を持ち込んでも可とします。



従来型階段状補助台



立った姿勢で使う補助台

7. その他連絡事項

1) 27日の昼食について

射撃場には食事ができる施設はありません。このため、弁当の予約を受け付けます。
飲み物込みで@700円となっております。また、当日の申し込みはできませんのでご
注意ください。

弁当を予約される方は、大会参加申込書の備考欄に記入してください。料金は当日徴収
させていただきます。

2) 競技用荷物の受取と発送について

① 荷物の送り先

宅配便などで競技用具などの荷物を送る場合は、配達日と場所を次のように記載く
ださい。

〒986-2102 宮城県石巻市沢田字金山5-1-1

電話 0225-97-5429

宮城県営ライフル射撃場

全日本小学生ライフル射撃競技選手権大会 「8月25日、午後2～4時配達」

② 荷物の発送について

競技会終了後に宅配便等で荷物を送る場合は、ヤマト便の着払いのみの取扱となり
ます。伝票を用意しておりますので、ご利用ください。

「以上」

————— この件についてのお問い合わせ先 —————

公益社団法人 日本ライフル射撃協会

〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館内

Tel:03-3481-2390 /Fax:03-3481-2392

担当者 三野 takuyamino@sound.ocn.ne.jp

平成29年度 第5回全日本小学生ライフル射撃競技選手権大会 参加申込書

ふりがな 氏名：		生年月日（西暦 年 月 日） 男・女				
所属：		会員ID：				
		小学校		年		
現住所：〒 _____ - _____						
電話：			保護者携帯： - -			
メールアドレス：						
参加種目	エア ライフル	種目	参加を希望する欄 に○印。2種目に 参加希望の場合は 順番に①②と記入	段級	段級番号	
		立射40発				
	エア ピストル	自由姿勢40発				
		立射40発				
	ビーム ライフル	自由姿勢40発				
		立射40発				
	デジタル ピストル	自由姿勢40発				
		立射40発				
	競技歴－段級の無い選手は競技実績を記載すること					
	連絡事項：					
お弁当の申込み数と金額： () 個 ※当日、受付で支払						

申込先メールアドレス：rifle@japan-sports.or.jp

申込の際、件名に【H29全日本小学生選手権エントリー】とご記載下さい。

申込み期限（延長後）：7月16日（日） 必着

必要事項を明記した郵送での申し込みも可、必ず事後に確認を取ってください。

送付先：〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内

公益社団法人日本ライフル射撃協会 全日本小学生エントリー担当