スポーツフェスタ　第1回福岡県民ねんりんスポーツ大会
アーチェリー交流大会　実施要項

愛称　くるりん

1　主　　催　福岡県、福岡県社会福祉協議会
2　主　　管　福岡県身体障害者アーチェリー協会
3　共　　催　福岡県アーチェリー協会
4　後　　援　福岡県障がい者スポーツ協会
5　協　　力　福岡市アーチェリー協会
6　日　　時　令和8年11月1日（日）
（1）受　付　　午前9時
（2）開会式　　午前9時20分
（3）競技開始　　午前9時30分
（4）競技終了　　午後3時
（5）表彰式・閉会式 午後3時30分
7　会　　場　クローバープラザ・アーチェリー場
春日市原町3－1－7
8　参加資格　県内在住の60歳以上のアーチェリー愛好者
（ただし、60歳未満のオープン参加も認める）
9　競技方法　（1）競技は、全日本アーチェリー連盟競技規則（インドア）に準じて実施する。
（公認試合）
（2）競技は、18mを前半（午前）、後半（午後）各30射、計60射
（3）部門は、リカーブ（40cm的）、コンパウンド（縦3ッ目的）
（使用矢は、「2312」まで可）
（4）公認試合なので、ジーパン着用禁止
10　参 加 料　2，000円
11　申込期限　令和8年10月17日（土）必着　メール必須
12　申込方法　申込用紙を添付し、メールにて申し込みお願いします
13　申 込 先　福岡県身体障害者アーチェリー協会
〒812-0854　福岡市博多区東月隈4-5-7-105
寒松　正　あて
TEL・FAX　092－503－3040
携帯電話　　090－4777－6483
PCメール　kanmatu2002@jcom.home.ne.jp
14　そ の 他　（1）参加者は、あらかじめ健康診断を受ける等、各自で責任を持つように
してください。
（2）主催者は、応急手当以外の責任は負いません。
（3）傷害保険は、主催者で加入します。保険加入に住所・電話番号の記載が
必要ですので、よろしくお願いします。

スポーツフェスタ　第1回福岡県民ねんりんスポーツ大会
アーチェリー交流大会　申込用紙

★申込締切日　　令和8年10月17日（土）必着　メールのみ

クラブ名	
代表者名	
電話番号	

No.	フリガナ 氏名 （車輌番号）	年齢	性別	参加種目		住所及び電話番号	全ア連
				RC	CP		
1						〒 ☎（　　）　－	
2						〒 ☎（　　）　－	
3						〒 ☎（　　）　－	
4						〒 ☎（　　）　－	
5						〒 ☎（　　）　－	
6						〒 ☎（　　）　－	
7						〒 ☎（　　）　－	
8						〒 ☎（　　）　－	

※性別は男女を、年齢は数字を記入し、参加種目はどちらか○で囲んでください。
※全ア連加入者は○を記入してください。
※車で来場する方は、減免の手続きを行いますので、車輌番号下4桁を記載してください。

参加料　2，000円×　　名　＝　　円
合　計　　円