

アーチェリー

1、競技種目 「アーチェリー」と記入してください。

2、障害区分 下の障害区分の中から、ご自身に該当する区分番号を記入してください。

●男女別 ※大阪府との共催のため、堺市オープン種目はありません

		区分 番号	障 害 区 分	リカーブ		コンパウンド	
				50m・ 30m	30m・ 30m	50m・ 30m	30m・ 30m
肢 体 不 自 由	脳原性麻痺以外 で車いす常用	1	第8頸髄まで残存	●	●	●	●
		2	その他の車いす	●	●		
	切断・機能 障害	3	上肢障害	●	●		
		4	下肢障害(椅子、車いす使用を含む)	●	●		
		5	体幹	●	●	●	●
	脳原性麻痺	6	脳原性麻痺(椅子、車いす使用を含む)	●	●		
聴覚・平衡機能障害、音声・言語 機能障害、そしやく機能障害		7	聴覚障害	●	●		
内部障害		8	ぼうこう又は直腸機能障害	●	●		

3、参加希望種目

参加を希望する種目を選択し、記入してください。

種 目 名
50m・30mラウンド(リカーブ部門)
50m・30mラウンド(コンパウンド部門)
30mダブルラウンド(リカーブ部門)
30mダブルラウンド(コンパウンド部門)

4、競技方法・申込注意事項

- ・アーチェリーは、つけ矢(練習)6本の内、3本以上が的から外れた場合は、安全管理上、射場長の判断で競技を中止していただきます。
- ・50m・30mラウンドと30mダブルラウンドの両方に申し込むことはできません。

5、特記事項

該当する全ての番号を記入してください。

番号	特 記 事 項 内 容
1	競技のために椅子の貸し出しを希望
2	特段の理由により、競技場内に同伴する介助者の入場を希望 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> その理由を特記事項欄に記入してください。 原則として、招集所から解散所までは補助員等が介助します。 </div>
3	リカーブボウ並びに手に補助具(リ-スト等の発射装置)の使用を希望(障害区分1及び3のみ)