

令和7年度広島県身体障害者アーチェリー記録会 実施要項

- 1 目 的 アーチェリーを通じて健康維持・増進・機能回復を図るとともに、日頃の練習成果を競い、友好と親善を深め、アーチェリー競技の振興を目的とする。
- 2 主 催 公益社団法人広島県パラスポーツ協会
- 3 協 力 佐伯国際アーチェリーランド 広島県障害者アーチェリー協会
(予定) Para Archery Hiroshima 福山ゴールドクラブ 広島県パラスポーツ指導者協議会
- 4 日 時 令和8年3月21日(土) 受付: 8:00～ 開始式 8:30～ 8:45
公式練習 8:45～ 9:15
競技開始 9:20～12:30 (予定)
※少雨決行(荒天の場合は当日午前6時の時点で実施判断をする)
- 5 場 所 佐伯国際アーチェリーランド(〒738-0222 廿日市市津田 500)
- 6 競技規則 全国障害者スポーツ大会競技規則を準用及び本大会申し合わせ事項による
- 7 競技方法 ・1立制または2立制とし、6射ごとに採点・矢取りを行う。
・行射時間は6射4分以内とする。
※弓具は出場者が用意し検査を受けたものを使用すること。
- 8 種 目 ①50m・30mラウンド(リカーブ・コンパウンド)
②30mダブルラウンド(リカーブ・コンパウンド)
③18m ダブルラウンド(リカーブ・コンパウンド)
④自己申告(各自距離申告)ラウンド(リカーブ・コンパウンド)※療育手帳のみ可
- 9 参加資格 広島県に在住(もしくは住民票を有する)し、身体障害者手帳または療育手帳を所持する13歳以上の者(令和8年4月1日現在)※参加費無料
※当要項の「参考《障害区分表》」に該当し、弓具の扱いや試技を安全に行える者。
【オープン参加】療育手帳所持者はオープン参加とし、第25回全国障害者スポーツ大会広島県代表選手選考の対象外とする。
- 10 表 彰 主催者にて各部門別に記録証を発行する。
- 11 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入し、メール・郵送・FAXのいずれかで申込むこと
【〆切: 令和8年3月9日(月)】

○申込先○

公益社団法人広島県パラスポーツ協会
〒739-0036 東広島市西条町田口 295-3 スポーツ交流センター内
TEL082-426-3333 FAX082-425-6789
Eメール hiroshima-psa@vesta.ocn.ne.jp
担当: 大江・山下・後藤

- 12 その他 ①参加においては十分健康に留意してお申し込みください。
- ②大会当日の傷害保険は主催者で加入するが、競技中のケガなどは応急処置しかできないため、自己の責任において健康と安全に十分留意してください。
- ③記録会の様子を当協会の広報誌等に掲載する場合があるのでご了承の上お申し込みください。
- ④昼食は各自ご用意ください。
- ⑤競技結果は第 25 回全国障害者スポーツ大会(青の煌めきあおもり障スポ)の広島県代表選手選考のための参考資料とします。(療育手帳所持者・広島市在住者は選考対象外)※種目①②が対象
- ⑥出場にあたり不明な点等がある場合は当協会にお問い合わせください。
- ⑦療育手帳所者(オープン)は競技エリアでの介助者等のサポートを認めます。

参考：《障害区分表》

【全国障害者スポーツ大会選考対象】※対象種目は①50m・30m ラウンド②30m ダブルラウンド

身体障害者所持者		障害区分	区分番号
肢体不自由	脳性麻痺以外で車いす常用	第 8 頸髄まで残存	1
		その他車いす	2
	切断・機能障害	上肢障害	3
		下肢障害（椅子・車いす使用を含む）	4
		体幹	5
	脳原性麻痺	脳原性麻痺（椅子・車いす使用を含む）	6
聴覚・平衡機能障害・音声・言語・そしゃく機能障害		聴覚障害	7
内部障害		ぼうこう又は直腸機能障害	8

【オープン】

療育手帳所持者	障害区分	区分番号
知的障害	知的障害	9

※知的障害(区分番号 9)はオープン参加とし第 25 回全国障害者スポーツ大会の選考資料外とする。