

平成29年度全関東マスターズライフル射撃競技大会開催要項(G3)

1. 主催 関東ブロックライフル射撃連盟
2. 主管 茨城県ライフル射撃協会
3. 日時 平成29年11月12日(日)
選手役員集合 午前8時30分 競技開始 午前9時30分
4. 会場 茨城県営ライフル射撃場
茨城県桜川市真壁町桜井1074-2
TEL/FAX 0296-55-5126
5. 競技区分 全種目スコープ可(倍率不問), 各種目共ファイナル競技は実施しない。
及び種目 P プラチナ(80才以上)
D ダイヤモンド(70才以上) 種目:各クラスとも
G ゴールド(60才以上) (10mS60M, 10mS40W, AP60M, AP40W)
S シルバー(50才以上) (50mP60M・W, F40)
F クラス別無し50mF40
6. 基準日 競技区分の年齢は, 平成29年11月12日現在の満年齢とする。
7. 競技規則 公益社団法人 日本ライフル射撃協会公式競技規則による。
8. 使用標的 電子標的(マイトン社製)
9. 参加資格 公益社団法人 日本ライフル射撃協会会員で, 所属する都県協会会長の推薦する者。
10. 表彰 1位~3位 賞状, 賞品 4位~6位 賞状 ただし, 参加者が8名に満たない種目は, 1位~3位, 3名に満たない種目は, 1位のみ表彰とする。
11. 参加料 ARS60・AP60 4,000円, ARS40・AP40 3,000円, SB 7,000円
12. 申込方法
大会名、氏名、種目、日ラID、参加する種目の段級及び証書番号、東ラ会員番号
上記を明記の上 10月25日(水)迄に下記に申込みこと。
申込先
ゆうちょ銀行 口座番号 00170-0-290521
加入者名 東京都ライフル射撃協会 競技会 2
- 宿泊 宿泊, 弁当については各自手配ください。
13. 注意 ① 銃器, 弾薬の携帯, 運搬および保管には十分注意すること。
14. ② 銃器・用具検査の際, 銃砲所持許可証(省庁装備銃は, 所属長の発行する携帯許可証), 日ラ会員証を提示すること。
- その他 ① 左利き選手については, 申込書の備考欄に明記してください。
15. ② 生年月日並びに満年齢を申込書の備考欄に明記してください。
③ 各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。