

第15回 福井カップアーチェリー大会 開催要項

1. 名 称 第15回 福井カップアーチェリー大会
2. 主 催 福井県アーチェリー協会
3. 後 援 福井県教育委員会
北信越アーチェリー連盟
4. 日 時 平成24年11月10日(土) 午後2時～4時 公式練習
平成24年11月11日(日) 午前8時00分 受付開始
午前8時30分 開会式
午前9時00分 競技開始
5. 会 場 福井市合谷町1-1
福井県立アーチェリーセンター TEL・FAX 0776-33-3444
6. 参加料 一般 4,000円 高校生 2,000円
7. 参加資格 平成24年度全ア連登録者及び登録予定者
8. 競技種目 FITAシングルラウンド(全ア連公認競技)
9. 競技種別 ・リカーブ 少年男女の部 成年男女の部
・コンパウンド 男子、女子の部
10. 表 彰 各種別1位から6位まで(ただし、参加人数によって増減します。)
11. 募集人数 70名(先着順)
12. 申し込み 平成24年11月3日(土)までに下記へ申込み下さい。
的数の関係で人数が制限されますので、早めをお願いします。
13. 申込み先 〒910-0033 福井県福井市三郎丸1丁目904番地
三郎丸ハイツA棟 101号室 TEL 090-1318-8983
福井県アーチェリー協会 事務局 山本 健一郎
(メールアドレス qxyth452@mx4.fctv.ne.jp)

FAXでの申し込みについては、福井県立アーチェリーセンター（TEL・FAX 0776-33-3444）に送信してください。

14. 宿泊等の斡旋 宿泊希望の方は福井市内のホテル（素泊、5,500円程度）を斡旋いたしますので、申込書に明記して下さい。また、昼食（800円）も斡旋しますので、申込書に明記して下さい。
15. 連絡事項 ☆代表者は参加者を取りまとめるうえ、次の様式にて、参加料、昼食代を添えて申し込みをして下さい。
☆参加申込み後の承諾書は送付しませんが、11月3日になっても主催者から連絡が無い場合は、エントリーが完了したものとご理解下さい。
☆不参加の場合でも参加料はお返ししません。ただし、記念品は差し上げます。

参 加 申 込 書

代表者 氏 名 _____ Tel _____
住 所 _____

| NO | 氏 名 | 種 別 | 宿泊の希望 | 昼食の希望 | 備 考 |
|----|-----|-----|-------|-------|-----|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

昼食代 800円 × 人 計 _____ 円

参加料 2,000円 × 人 計 _____ 円

4,000円 × 人 計 _____ 円 合計 _____ 円