

令和元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 神奈川県ライフル射撃協会
3. 日時 令和元年12月15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 神奈川県立伊勢原射撃場 ライフル射撃場
神奈川県伊勢原市上粕屋2380
TEL 0463-92-7880
FAX 0463-92-7881
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・W, AP60M・W)
S シルバー(50才以上) (50mP60M・W)
6. 基準日 競技区分の年齢は, 2019年4月1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, SB 7,000円
12. 申込方法 (1) 各都県加盟団体で参加希望をとり纏め, 12月1日(日)までに, 下記まで申し込みください。
(2) 申込先
神奈川県ライフル射撃協会事務局 南出 裕志
FAX:046-833-6990(くりはま花の国エアライフル射撃場内)
E-mail: kraofficial@yahoo.co.jp(推奨) 携帯:080-1190-3911
(3) 振込先
①ゆうちょ銀行
記号:10280 番号:79647111
②湘南信用金庫 本店営業部 総合口座
口座番号:0360205
名義:①・②とも特定非営利活動法人神奈川県ライフル射撃協会
13. 宿泊 宿泊, 弁当については各自手配ください。
14. 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。
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。
15. 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。
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。