

## 令和元年度全関東AP・HR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. 競技種目 AP60M・W HR40M・W
6. 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。
7. 使用標的 電子標的(マイトン社製)
8. 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。
9. 表 彰 1位～3位 賞状・賞品 4位～8位 賞状  
但し、参加者10名以下の種目は1位～3位、6名以下の種目は1位のみ  
の表彰とし、3名に満たない種目は表彰を行わない。
10. 参加料 AP60M・W 4,000円 HR40M・W 3,000円
11. 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
12. 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。  
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。
14. 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 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。