

第24回 都知事杯記念
第60回 東京都支部対抗弓道大会開催要項

主催 東京都弓道連盟
後援 東京都
全日本弓道連盟

- 1、日時 平成25年1月27日(日) 午前9時開場 9時半:開会式
- 1、会場 東京武道館弓道場
- 1、参加人員 1チーム5名 各地区より選出された支部。第1地区15支部、第2地区13支部、第3地区22支部
計50支部、ただし地区に不足がある場合は、3地区より補充する、尚女子1名以上入れること。
称号者は男女にかかわらず2名以下としその内1名教士を認める。補欠2人まで登録できる。
- 1、競技方法
- 1、近的競技(和弓使用)
 - 2、予選・・・1チーム40射(各自4ツ矢 2回)
 - 3、予選の的中上位8チームを予選通過とし、トーナメントにより順位を決定する。
(同中の場合、同中競射は、1人1本とする)
 - 4、トーナメントの立ち番は、(プログラム立ち番の早い順)抽選により決定する。
 - 5、決勝トーナメント戦は、1支部10射(各自2射)を行い順位を決定する。
 - 6、同中競射・・・同中の場合は各自1本競射を行い順位を決定する。
(8位まで順位を決定する)
(5位～8位はトーナメント1回目の成績による、同中の場合各自1本競射を行う。)
 - 7、選手の変更は補欠登録者内で開会式前までに変更届けを提出すること。
また、補欠選手による競技中の選手交代は、予選1回目(4ツ矢)終了時1回のみとする。
但し、立ち順の変更はできない。補欠登録以外の選手変更・交代は、出来ない。
- 1、表彰 優勝支部に 都知事杯
1位～5位まで東京都弓道連盟賞(賞状は3位まで)
1位～3位まで全日本弓道連盟賞(メダル)
- 1、申込期日 平成25年1月5日(参加費 1チーム 6,000円を添えて) 必着の事。
(東京国体資金として¥1,000円の援助をお願いします)
- 1、申込方法 地区名、支部名、ID番号、称号、段位、氏名を記入し地区毎に一括して申し込むこと。
- 1、申込先 〒174-0051 板橋区小豆沢3-9-2-413
鹿野伸郎方 東京都弓道連盟 宛 電話・FAX 03-3969-2332
- 1、注意事項・ 主催者は、傷害補償責任等は一切負わない。
参加者は、健康保険証を持参のこと。

切り取り線

切り取り線

東京都支部対抗弓道大会申込書

立順	ID番号	名前	称	段	性別
1					
2					
3					
4					
5					
補欠					
補欠					

所属地区名 地区

支部名

監督名

申込責任者

平成24年10月31日

東京都弓道連盟