

第45回 四国地区ターゲット・アーチェリー選手権大会  
開催要項

1. 大会名称 第45回四国地区ターゲット・アーチェリー選手権大会
2. 主催 四国地区アーチェリー連盟
3. 主管 愛媛県アーチェリー協会
4. 後援
5. 日時 令和7年9月13日(土)  
受付・用具検査 14:30～16:30  
公開練習 14:30～16:30  
平成7年9月14日(日)  
受付・弓具検査 9:00～9:30  
開会式 9:30～9:40  
予選ラウンド 9:40～12:40  
昼食 12:40～13:20  
決勝ラウンド 13:20～16:20  
表彰式 16:20～16:40
6. 会場 桜井スポーツランド 多目的グラウンド  
今治市桜井甲1054-3
7. 競技種目
  - ・リカーブ部門 70mラウンド 男子・女子
  - ・コンパウンド部門 50mラウンド 男子・女子
  - ・ベアボウ部門 50mラウンド 男子・女子
8. 競技規則 全日本アーチェリー連盟競技規則(2024～2025年版)に拠る。
9. 表彰
  - リカーブ部門  
男子1～6位・女子1～3位
  - コンパウンド部門・ベアボウ部門  
男子1位・女子1位
  - ※参加人数により変更することがあります。
10. 参加資格 各県協会員または四国内の大学に通う学連登録者で、全日本アーチェリー連盟登録者であって、スターバッジを取得しているもの  
県外在住の四国出身学連登録者(バッジ取得者)はオープン参加ができる(予選ラウンドのみ)
11. 参加費 3,000円
12. 申込 参加を希望する者は、別紙(参加申込書)に必要事項を記入して、各県一括して申し込むこと。  
参加申込書には2024年8月30日以降での大会の記録を申請点として記載ください  
申込期限 令和7年9月3日(水) 必着

参加者数が収容可能数を超えて場合、各県の参加者数と申請点により人数調整を行い、通過者を各県協会へ9月6日までに連絡します

13. 申込先 〒799-2209 愛媛県今治市大西町別府 2298-2  
愛媛県アーチェリー協会  
E-mail yasuno-a357@herb.ocn.ne.jp  
TEL 090-9555-5774

14. その他 宿泊及び昼食は各自で手配をお願いします。  
会場の開門時間は8:45です。会場入り口付近で待機しないようお願いします。