

2022年 7 月 1 日

都道府県アーチェリー協会 様

第18回 シブヤカップアーチェリー大会のご案内

2021年度は中止となりましたが、毎年恒例の9月の  
シブヤカップアーチェリー大会の実施要項を送付させていただきます。  
会員・部員の皆様にお知らせいただき、ご案内申し上げます。

記

送付書類	1. 大会要項
送付書類	2. 大会参加申込書
送付書類	3. 健康チェックシート書

※参加申込書は、郵送・FAX・PCメールで申し込んでください。

※大会参加費は、11日(日)当日でも構いません。

※弁当の予約は、9月11日(日)分です。

※申込は、申込期限:8月6日(土)必着で、お願いいたします。

※ 健康チェックシートは、受付時に提出してください。

〒960-8157 福島市蓬莱町7-13-32

福島県アーチェリー協会事務局 陽田 正一

TEL・FAX:024-548-0381 携帯:090-2794-9908

メールアドレス:yota@ktd.biglobe.ne.jp

( Future From Fukushima)  
第18回シブヤカップアーチェリー大会  
(全日本アーチェリー連盟公認競技会)

1. 主催 渋谷アーチェリー株式会社
2. 共催 福島県アーチェリー協会
3. 後援 (公財)福島県スポーツ協会
4. 主管 福島市アーチェリー協会
5. 日時 2022年9月10日(土)～9月11日(日)  
9月10日(土) 13:00～16:00 公式練習(フリー)  
9月11日(日) 8:00～8:30 受付  
8:30～8:40 開会式  
8:50～ 競技開始  
16:00(予定) 閉会式
6. 競技会場 福島市・あづま総合運動公園 第2多目的運動広場  
<http://www.azumapark.or.jp/>
7. 競技規則 (公社)全日本アーチェリー連盟競技規則に基づく
8. 競技種目 ①アウトドア 70mラウンド(RC)  
②アウトドア 50mラウンド(CP)  
③アウトドア 50mラウンド(BB)  
※70[50]mラウンド(72射)終了後、上位選手による  
決勝トーナメントを開催します。
9. 部門 リカーブボウ部門 ・コンパウンドボウ部門 ・ベアボウ部門
10. 種別 リカーブボウ部門 男子・女子  
コンパウンドボウ部門 男子・女子
11. 定員 ベアボウ部門 男子・女子  
各部門合計で120名  
※定員になり次第 申込期限前でも締切ることがあります。
12. 表彰 各部門、各種別ごと 第1位～第3位  
※決勝トーナメント優勝者には副賞として新米が贈られます。  
※(新米は後日)送ります。
13. 参加料 ¥3,500-
14. 弁当 ¥800- (希望者は、申込書の備考欄(弁当)と記入こと  
弁当予約は11日(日)分のみになります。
15. 申込期限 2022年8月6日(土) 必着  
※参加申込は各県協会事務局にて一括申込をお願いします。
16. 申込先 〒960-8157 福島市蓬莱町7-13-32  
福島県アーチェリー協会 事務局 陽田正一 宛  
TEL/FAX:024-548-0381 携帯:090-2894-9908  
午後8時以降FAXは受付しません。  
PCメールアドレス:yota@ktd.biglobe.ne.jp
17. その他 ①参加申込後、不参加となっても参加料の納入をお願いします。  
②前年度優勝カップ保持者はカップの返還をお願いいたします。  
③宿泊の斡旋は行ないません。  
④当日は、渋谷アーチェリーによる弓具展示会、抽選会などを行ないません。  
※予定は変更となる場合がございます。  
⑤受付時に、健康チェックシートを回収し、非接触型温度計で検温します。  
※イベントは都合により中止または予定変更となる場合がございます。

# 第18回 シブヤカップアーチェリー大会 参加申込書

2022 年 月 日

〒: \_\_\_\_\_

住 所: \_\_\_\_\_

都道府県名: \_\_\_\_\_ 所属協会名: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ 記載責任者名: \_\_\_\_\_

PCメール: \_\_\_\_\_

NO	全ア連 登録番号	フリガナ	性別	部門	種目	勤務先 (学校名・学年)	10日 (土)	備考
		氏名						
例	00076101	シブヤ フクタロウ 渋谷 福太郎	男子	RC	70mラ ウンド	▲×大学 3年	○	弁当
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※ 参加費・弁当代 は 大会当日でもよいが 参加申込書は期日まで、FAX&PCメールで  
送ってください。公式練習(10日)の参加は○・欠席は×で記入してください。

個人用 健康チェックシート

①	氏名	
②	当日の体温	
③	連絡先住所	
④	緊急連絡先電話番号	

○ 開催前2週間における以下の事項の有無

(該当する場合は  を入れてください。

平熱を超える発熱

咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状

だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

臭覚や味覚の異常

体が重く感じる、疲れやすい等

新型コロナウイルス感染症陽性とされる者との濃厚接触

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

過去に14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地方等への渡航または当該在住者との接触がある

※ この健康チェックシートは、必ずご自宅でご記入してください。

※ 上記チェック項目  がついた場合は、事務局までご連絡ください。

※ 個人情報につき、厳重に取り扱います。使用目的以外は使用はいたしません。

※ チェックシートの保存期間は開催後1ヶ月間、期間後速く破棄します。



団体用 学校・チーム 健康チェックシート

学校・チーム名

※以下の質問について、表の①～⑧にチェック(○または✓)し、それ以外については記入してください。

- ①平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)はない
- ②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はない
- ③だるさ(倦怠(ケンタイ)感、息苦しさ(呼吸困難)はない
- ④臭覚や味覚の異常はない
- ⑤体が重く感じる。疲れやすい等はない
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- ⑧過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされる国、地域等への渡航又は当該住者との濃厚接触はない

NO	氏名	区分(引率者・監督・コーチ 選手・マネージャー等)	居住(市・町・村)	当日の体温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	その他
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

※個人情報につき、厳重に取り扱いたします、使用目的以外への使用は行いません。