

2019年7月19日

選手各位

一般社団法人 日本クレ射撃協会

日本学生クレ射撃連盟

(※公 印 省 略)

2019年 JOC ジュニアオリンピックカップ大会 開催のお知らせ

時下 益々ご清祥の事とお慶び申し上げます。

これまで、JOC ジュニアオリンピックカップー全日本ジュニア・学生選手権大会として開催してきましたが、今年度より『JOC ジュニアオリンピックカップ大会』として、下記の通り開催することとなりました。

記

－ 大 会 要 項 －

1. 開催日時

2019年8月17日(土) 神奈川県立伊勢原射撃場

受付開始：午前8時 開会式：午前8時45分 射撃開始：午前9時15分

2. 開催会場

神奈川県立伊勢原射撃場

(住 所) 〒259-1141 神奈川県伊勢原市上粕屋 2380

(電 話) 0463-92-7882

3. 開催種目 トラップ種目 スキート種目

4. 参加資格

- ① 銃砲所持許可取得者であること
- ② (一社)日本クレ射撃協会の会員であること(大会当日必ず会員証を携帯の事)
- ③ 年齢の上限は、2019年12月31日時点で25歳以下のもの

5. 参加料 10,000円 (当日、受付時にお支払い頂きます)

6. 申込方法

別紙申込書の記載事項に記入し、本部事務局へFAXにてお送りください。

(※FAX以外は、受付致しませんのでご注意ください)

申込書の送り先 (FAX) 03-6804-3971

<<申込締切り>> 2019年8月9日(金)13:00 必着

7. 問い合わせ先

一般社団法人 日本クレイ射撃協会事務局内

日本学生クレイ射撃連盟担当 篠原将門 (しのはら まさと)

〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4-2-607 Japan Sport Olympic Square

TEL 03-6804-3970(代表) FAX 03-6804-3971

以上

2019年 JOCジュニアオリンピックカップ 申込書

開催日：2019年8月17日(土) ※日程をお間違えないよう、ご注意ください。

(ふりがな) 氏名		男 ・ 女	所属協会	会員番号
学校名・学年				
受付完了後連絡用Email →				
銃許可証番号 (11桁)		第		号
現住所	〒 — — — — — — — — — —			
電話	— — — —	緊急時 連絡先	— — — —	
帰省先 住所	〒 — — — — — — — — — — (※帰省先がある場合は記入のこと)			
電話	— — — —	緊急時 連絡先	— — — —	
生年月日・年齢		平成 年 月 日 (歳)		
参加種目に○印をしてください		参加料		本部受付印
トラップ		¥10,000		
スキート		¥10,000		

<申込FAX送信先>

〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4-2-607

JAPAN SPORT OLYMPIC SQUARE 内

一般社団法人 日本クレ射撃協会 [FAX: 03-6804-3971](tel:03-6804-3971)

TEL: 03-6804-3970

締切日： 2019年8月9日(金) 13:00必着