第4号様式－5

国民体育大会　第39回四国ブロック大会成績送信票

〔送信先〕

（公財）高知県体育協会　行

FAX：088－873－6269

E-mail：kochiken@japan-sports.or.jp

〔送信元〕

競技団体名　：　高知県ライフル射撃協会

記載責任者　：　事務局　井上多津

問合先電話　：　090-8697-0944

《記入例》 数字は順位を表し、〇印で囲まれた県が国体参加権を獲得

競技名	種別	種目	高知	愛媛	香川	徳島	四国通過枠
〇〇〇〇	成年男子	△△△△	①	2	3	失格	1
	〃	△△△△	①	棄権	2	3	1
	成年女子	△△△△	①	3	―	2	1
	〃	△△△△	①	②	3	4	2
	少年男子	△△△△	①	4	2	3	1
	〃	△△△△	①	4	②	3	2
	少年女子	△△△△	①	2	3	4	1
	〃	△△△△	①	3	4	②	2

※－　……エントリーなし

【成　績】

競技名	種別	種目	高知	愛媛	香川	徳島	四国通過枠
ライフル射撃	成年男子	50m3×40M	3	棄権	②	①	2
	〃	50mP60M	①	4	②	3	2
	〃	10mS60M	②	棄権	3	①	2
	〃	AP60M	3	4	①	2	1
	成年女子	50m3×20W	3	－	②	①	2
	〃	AP40W	4	3	①	2	1
	少年男子	BRS60JM	3	②	4	①	2
	〃	BP60JM	3	②	4	①	2
	少年女子	10mS60JW	3	②	－	①	2
	〃	BRS40JW	③	②	4	①	3
	〃	BP60JW	4	①	③	②	3

【詳　細】　トーナメント表、スコア等の成績・記録を記入、または、既存の成績・記録表等を別紙にてご提出ください。

大会開催日：平成　30年　8月19日　～　　月　　日　　会場：　高知県立春野総合運動公園ライフル射撃場

※ブロック大会終了後、2日以内に（公財）高知県体育協会にお送りください。