

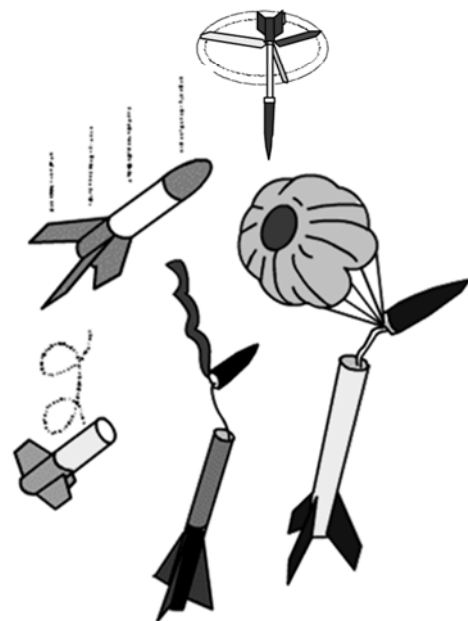
# 第6回中学生モデルロケット 8/19(日) 秋田県大会

## 能代 宇宙イベント 会場で開催

### 参加者募集！

#### 中学生モデルロケット秋田県大会とは？

中学生自らがモデルロケットを設計・製作し、指定のエンジンで打上げ、打上げ後、指定された場所（定点）に着地させ、あらかじめ指定した目標点と着地点との距離（正確さ）を競う大会です。未来の宇宙飛行士、エンジニアを目指し、ぜひ大会に出場してみませんか！



開催日程：平成30年8月19日(日) 13:30-16:00  
開催場所：能代宇宙広場（秋田県浅内第三堆積場）

#### ■大会競技内容

各チーム(1名以上3名以内)の設計・製作によるモデルロケットを目標地点により近い場所へ着地させることを競います。6~7月に県内で実施したモデルロケット講習会に参加されていないチームには基本的なモデルロケットの作り方の資料をお送りいたします。

#### ■参加申込締切日

2018年8月1日(水) ※最大30-35チーム程度。応募多数の場合は抽選となる可能性があります。  
(能代市内からの参加の場合の申込締切は7月7日(土)となりますのでご注意ください。)

#### ■競技と規則

定点着地競技：決められた発射地点から打上げ、着地指定点に近い位置に着地させる競技。

使用エンジン：A8-3 型(大会当日に配布いたします。)

機体全長と機体直径：無制限

機体重量：43g 以下(エンジンを含まない機体みの重量です。)

リカバリーシステム：パラシュート、ストリーマ等の回収装置を搭載すること。

機体は当日までに製作してくること。

#### ■参加費用

エンジン代：1チーム1000円、保険代：1名200円(大会当日に集金します。)

#### ■申し込み・お問い合わせ先

中学生モデルロケット秋田県大会実行委員会 事務局 担当：前田恵介

〒016-0831 秋田県能代市元町11-7 能代商工会館1階 NPO法人白神ねっと内

TEL:080-2809-6507 FAX: 0185-89-1756 E-mail: model-rocket@akita-space.com

※できる限り、必要事項を記

載したワードファイルをE-mail

にてお申し込み願います。

お申し込みはワードファイルもしくは裏面の申し込み用紙にご記入  
後、郵送・FAX・e-mailでお送りください。

# 第6回中学生モデルロケット秋田県大会申し込み用紙

※必要事項を記入後、郵送・FAX・Eメール等でお申し込みください。

|      |  |
|------|--|
| チーム名 |  |
|------|--|

参加者情報は、保険契約時に必要ですので、すべての項目について参加者全員と引率者全員にご記入願います。

参加者1

|                 |   |      |       |
|-----------------|---|------|-------|
| (ふりがな)<br>参加者氏名 |   | 性別   | 男 ・ 女 |
| 所属中学校名          |   | 学年   |       |
| 住所              | 〒 |      |       |
| 生年月日（西暦）        |   | 電話番号 |       |

参加者2

|                 |   |      |       |
|-----------------|---|------|-------|
| (ふりがな)<br>参加者氏名 |   | 性別   | 男 ・ 女 |
| 所属中学校名          |   | 学年   |       |
| 住所              | 〒 |      |       |
| 生年月日（西暦）        |   | 電話番号 |       |

参加者3

|                 |   |      |       |
|-----------------|---|------|-------|
| (ふりがな)<br>参加者氏名 |   | 性別   | 男 ・ 女 |
| 所属中学校名          |   | 学年   |       |
| 住所              | 〒 |      |       |
| 生年月日（西暦）        |   | 電話番号 |       |

引率者

|                 |   |      |       |
|-----------------|---|------|-------|
| (ふりがな)<br>参加者氏名 |   | 性別   | 男 ・ 女 |
| 所属中学校名          |   | 学年   |       |
| 住所              | 〒 |      |       |
| 生年月日（西暦）        |   | 電話番号 |       |

## 代表者連絡先

夏休み中にも連絡がつくご連絡先をご記入ください。（学校以外でお願いします。チームの代表者の連絡先等。）

|        |  |           |  |
|--------|--|-----------|--|
| 代表者氏名  |  | Tel / Fax |  |
| 住所     |  |           |  |
| E-mail |  |           |  |

申込先：中学生モデルロケット秋田県大会実行委員会事務局  
〒016-0831 秋田県能代市元町11-7 能代商工会館1階 NPO法人白神ねっと内  
E-mail：model-rocket@akita-space.com ※可能な限り、E-mailでのご応募にご協力をお願い致します。