

鹿児島県空手道選手権大会

参加選手募集要項

■主催:鹿児島県空手道選手権大会実行委員会

■主管:特定非営利活動法人 全世界空手道連盟 新極真会 鹿児島支部

■開催日時:2017年11月26日(日) 予選開始:午前9:30~

■会場:鹿児島県体育館(鹿児島市下荒田4丁目47番1号 099-255-0146)

■後援:鹿児島県・鹿児島市・鹿児島県教育委員会・鹿児島市教育委員会・霧島市・霧島市教育委員会・南日本新聞社・KTS鹿児島テレビ・FM鹿児島・Jスポーツ・空手LIFE(予定)

□試合種目:・幼年各部・小学男子各学年の初級・上級の部・小学女子各学年の初級・上級の部
・中学男子各学年の部・中学女子各学年の部
・高校生軽量の部(60kg未満)・高校生中量の部(70kg未満)・高校生重量の部(70kg以上)
・壮年一部(35才~42才)・壮年二部(43才~49才)・壮年三部(50才~66才)
・一般女子の部(高校生以上)・一般初級の部(7級以下)・一般中級の部(6~3級)・一般上級の部(2級以上)
※各クラスの参加人数が少ない場合はクラス変更を行う(特に中学生女子各学年の部)

□試合形式:直接打撃制によるトーナメント方式

□出場資格:幼年年中以上で空手修行している健康な男女。※女子は大会時に妊娠していないこと。

□参加料:8,000円(パンフレット・弁当代・記念品・保険料を含む)

□入場券:前売り券2,000円 当日券2,500円(選手及び小学生以下無料)

□申込方法:必要書類を鹿児島支部へご郵送ください。

参加申込み料8,000円を下記口座へお振込み頂くか、現金書留で大会事務局まで送付ください。なお、9月25日(月)までに申込書と参加料の入金を確認できない場合は、参加申込みは無効となります。振込みの際に複数人の参加料をまとめて振込む場合は、振込み詳細を鹿児島支部宛にFAXにて必ずご連絡ください。
なお、申し込み締め切りに遅れた場合は出場できません。

a.参加申込書 b.顔写真2枚3×4cm(裏面に出場階級・氏名を記入) c.参加料
※書類不備の場合は無効とさせていただきます。

【参加料振込み口座】 鹿児島銀行 隼人南支店 普通 3004932
新極真会大会実行委員会 代表 新保智

大会実行委員会に納入された参加料は理由の如何を問わず返却されません。

□表彰:各クラス3位(3位2名)まで

※但し、出場選手が少ないクラスの場合、表彰人数が変更になります。

□申込締切:~~2017年9月25日(月曜日)必着厳守~~ 世田谷9/21(木)、八王子9/20(水)

【申込送付先】 新極真会 鹿児島支部
〒899-5116 鹿児島県霧島市隼人町内1373-4
TEL:0995-43-8787 FAX:0995-43-8854

担当:益田泰孝

●大会1週間前までにゼッケンが届かない場合、大会事務局までご連絡ください。

※ゼッケンがない場合、出場が出来ない事がありますのでご注意ください。

大会事務局 益田宛 TEL:0995-43-8787

■第6回鹿児島県空手道選手権大会 試合規則 注意事項

●組手試合

種 目	本戦	延長	体重判定	最終延長
幼年	1分	1分	なし	なし
小学校女子／男子各学年	1分	1分	なし	なし
中学校女子／男子各学年	1分30秒	1分30秒	なし	なし
高校生	2分	2分	なし	2分
一般女子(高校生以上)	2分	2分	7kg以上	2分
壮年	1分30秒	1分30秒	なし	なし
一般初級・中級	2分	1分30秒	なし	なし
一般上級	2分	2分	10kg以上	2分

種 目	本戦	延長	再延長	体重判定	最終延長
一般上級(ベスト8～)	3分	2分	2分	10kg以上	2分

○全世界空手道連盟のルールに準ずる。

(但し、一般以外は蹴りによる顔面へのヒット、足払い、前蹴りによる尻もちも技ありとする。)

●プロテクター着用義務規定

◎個人で用意 ○大会実行委員会で用意 △着用自由

種 目	ヘッドギア	拳サポーター	脛サポーター	膝サポーター	ファールカップ(男子) アンダーガード(女子)	胸ガード
幼年	○	◎	◎	自由	◎	×
小学1年・2年男子	○	◎	◎	自由	◎	×
小学3年～6年男子	○	◎	◎	◎	◎	×
小学1年・2年女子	○	◎	◎	自由	×	△
小学3年～6年女子	○	◎	◎	◎	×	△
中学生男子	○	◎	◎	◎	◎	×
中学生女子	○	◎	◎	◎	△	◎
高校生	○	◎	◎	◎	◎	×
壮年	○	◎	◎	◎	◎	×
一般女子(高校生以上)	○	◎	◎	◎	△	◎
一般初級	○	◎	◎	◎	◎	×
一般中級	○	◎	◎	◎	◎	×
一般上級	×	×	×	×	◎	×

●表彰

各クラス3位までとする。(但し、この場合、3位は2名表彰する)。

※但し、出場選手が少ないクラスの場合、表彰人数が変更になります。

●注意事項

1. 試合中に起きた負傷については、応急処置以外は、主催者は責任を負わない。
2. 出場選手は、健康保険証を持参すること。(コピーでも可)
3. 出場選手は、白いサポーター(色の着いたものは不可)、清潔な空手着を着用し、背中にゼッケンを縫い付ける事。(流派名は布で隠す必要はありません。)
4. 男子選手は、ファールカップ、中学女子・一般女子(高校生以上)でアンダーガード着用の方は持参すること。
5. 選手は事前にゼッケンと一緒にお届けしている弁当券を昼食の時に弁当と引き換える。
6. 防具着用義務以外のサポーター、テーピングは原則として認めない。許可を求める場合は、医師の診断書を添えて、大会医師の承認をもらう事。
7. 選手は爪を短く切り、手足に何も持たないこと。
8. 頭髪の色・脱色、ピアス等大会の趣旨にふさわしくないと判断した場合、受付時に出場をお断りしますのでご注意ください。
9. 大会事務局に納入された参加料は理由の如何を問わず返却されません。

東日本大震災復興支援チャリティー第6回オープントーナメント 鹿児島県空手道選手権大会 出場申込書

※必要事項は楷書で丁寧に記載して下さい。書類不備は本書無効

大会会長 徳田 毅 様
大会実行委員長 新保 智 様

●開催日/2017年11月26日(日) ●会場/鹿児島県体育館

私は本大会「出場選手募集要項」を了承の上、試合規約に従い正々堂々と競技することを誓います。

申込日 2017年 月 日

選手氏名 印

選手保護者氏名 印
※未成年(20才未満)の申込選手は保護者の署名・捺印要

選手証明写真貼付
のりづけ部分

縦4cm ×横3cm
※写真裏面に氏名と
出場階級記入のこと

選手証明写真貼付
のりづけ部分

縦4cm ×横3cm
※写真裏面に氏名と
出場階級記入のこと

●ここに貼る写真はパンフレット用に、はがして使用しますので必ずのりづけ部分をお守りください。

※ご記入漏れがないようによくお願い申し上げます。 ※出場階級は必ずお守りください。失格となります。

級位が不明の方は、所属の道場でお聞き下さい。

段級位・修行年数・身長・体重はパンフレットに掲載致します。 (例) 初級クラスの人が上級クラスに出場できません。

フリガナ											
氏名		姓) _____					名) _____				
現住所		〒 _____ - _____ ※郵便番号は必ず記入の事					Tel () _____				
職業		※学生の場合は学校名記載(任意)		生年月日		西暦		※大会当日(2017年11月26日)時の年齢記載		血液型	
段級位		()段 / ()級		※無級の場合は無とお書きください。		修行年数		年		カ月	
身長		cm		体重		kg		Tシャツサイズ		XS・S・M・L・XL ※いずれかに○をして下さい	
出場階級 ※○印で囲んでください。 誤記は失格とする	幼年年中	小1女子 初級 (無級~7級)	小1女子 上級 (6級以上)	小4女子 初級 (無級~7級)	小4女子 上級 (6級以上)	小1男子 初級 (無級~7級)	小1男子 上級 (6級以上)	小4男子 初級 (無級~7級)	小4男子 上級 (6級以上)	中1女子	中1男子
	幼年女子	小2女子 初級 (無級~7級)	小2女子 上級 (6級以上)	小5女子 初級 (無級~7級)	小5女子 上級 (6級以上)	小2男子 初級 (無級~7級)	小2男子 上級 (6級以上)	小5男子 初級 (無級~7級)	小5男子 上級 (6級以上)	中2女子	中2男子
	幼年男子	小3女子 初級 (無級~7級)	小3女子 上級 (6級以上)	小6女子 初級 (無級~7級)	小6女子 上級 (6級以上)	小3男子 初級 (無級~7級)	小3男子 上級 (6級以上)	小6男子 初級 (無級~7級)	小6男子 上級 (6級以上)	中3女子	中3男子
		高校生軽量 (60kg未満)	高校生中量 (70kg未満)	高校生重量 (70kg以上)	壮年一部 (35才~42才)	壮年二部 (43才~49才)	壮年三部 (50才~66才)	一般女子 (高校生以上)	一般初級 (7級以下)	一般中級 (6~3級)	一般上級 (2級以上)
所属流派団体		●新極真会 支部・道場名 _____ 支部 _____ 道場 _____							会員登録番号 _____		
		●新極真会以外 (フリガナ) 流派・団体名 _____							※略称通称不可。 正式名称を記載のこと		
		所在地 〒 _____ - _____ ※郵便番号は必ず記入の事					代表者氏名 (フリガナ) _____ Tel () _____ FAX () _____				
主たる戦績 (過去3年間) ※高成績順に記入		全国(ドリームカップ、全日本)の上位4位以内、地区ブロック(九州など)4位以内または県大会2位以内、上位階級に限る。									
		開催年(西暦)		大会名称			順位		主催者(団体名)		

申込締切 ※締切日厳守(締切延長の個別交渉は応じません)
2017年9月25日(月) 新極真会 鹿児島支部 必着

〒899-5116 鹿児島県霧島市隼人町内1373-4
Tel:0995-43-8787 Fax:0995-43-8854 担当: 益田 泰孝

大会事務局 記入欄	Run.No.	受付日	担当者	申込料