

第 15 回 全国中学生空手道選抜大会県予選

1 日 時 : 令和 2 年 12 月 20 日 (日) 午前 9 : 00 ~ 午後 5 : 00

試合時間については、申込み終了後発表します。

2 会 場 : 大田原市 県北体育館 開会式・閉会式は行わない

3 主 催 : 栃木県空手道連盟

4 後 援 : 今回無し

5 協 賛 : (公財) 全日本空手道連盟

6 競 技 : 中学生 1・2 年生 男 女 個人形・組手 (選抜予選)

※今回は形・組手の一種目のみとします (ダブルエントリー不可)

※各カテゴリー 1 団体 2 名までとする。

7 競技方法 : ①形競技は学年別で行い、**フラッグ・トーナメント方式**とする。

・形名の呼称、競技中の気合い発声は可とする。

・**演武形については、出場人数によって決める。**

②組手競技は学年別トーナメント方式とする。

・勝敗は 6 ポイント差とする。

・競技時間は、今大会に限り 1 分間のフルタイムとする。

・競技中の気合い発声は可とする。(大会申し合わせ事項参照)

・順位決定戦を行う。

8. 安全具

組手競技には (公財) 全日本空手道連盟指定の安全具を必ず着用する。

※拳サポーターは赤・青、シンガード、インステップガードは白のみとする。

ア : 男子組手競技は次の 6 点 拳サポーター、ファールカップ、ニューメン
ホー、ボディープロテクター、シンガード、インステップガード

イ : 女子組手競技は次の 5 点 拳サポーター、ボディープロテクター、
ニューメンホー、シンガード、インステップガード

9 出場費 : 1 人 2500 円とする。

10 出場資格 :

ア) 栃木県空手道連盟及び全日本空手道連盟の会員登録された選手

イ) 競技が可能な健康体であること

ウ) スポーツ保険加入の事

エ) 所属市郡連でのエントリー

11 締め切り

令和 2 年 12 月 5 日 (土)

1 2 参加申込み

(1) 別紙申込用紙に記入し道場指導者等を通じて申し込む。(郵送かE-mailのどちらか)

* 振込領収書のコピーを必ず添付して下さい

327-0843

佐野市堀米町 3240-2

高橋一正

TEL 080-4113-4154

E-mail k.takahashi@seyukaikarate.com

1 3 振込先

足利銀行 佐野支店

店番号 130

普通預金 5092792

栃木県空手道連盟少年部 部長 高橋 一正

※会場利用ガイドライン及び新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、本大会は無観客で行います

※参加選手はあらかじめ健康診断を受けておくこと。

※競技中の疾病、障害などの応急処置は主催者側で行うが、その後の責任は負わない

※新型コロナウイルス感染拡大状況次第では中止する場合もある。