

平成29年度 吹田市長杯少年少女空手道大会（形の部）実施要項

- 1 主 旨 空手道の普及発展とあわせて市民の健康づくりに寄与する。
- 2 主 催 吹田市、公益社団法人吹田市体育協会
- 3 主 管 吹田市空手道連盟
- 4 日 時 平成30年 2月25（日）
（選手、役員は 9：00 集合 9：30 開会式）
- 5 会 場 吹田市立武道館「洗心館」 1階 第一武道室
- 6 参加資格 吹田市在住、在学の少年少女
（ただし連盟の認めた者はこの限りでない）
- 7 試合種目
 - ① 個人形 ・幼児の部
 - ② 〃 ・小学1年生の部
 - ③ 〃 ・小学2年生の部
 - ④ 〃 ・小学3年生の部
 - ⑤ 〃 ・小学4年生の部
 - ⑥ 〃 ・小学5年生の部
 - ⑦ 〃 ・小学6年生の部
 - ⑧ 〃 ・中学生の部
 - ⑨ 団体形 ・小学生低学年の部（小学1～3年生より3名で構成）
 - ⑩ 〃 ・小学生高学年の部（小学4～6年生より3名で構成）

（参加者が少数の種目については中止する場合がある。）
（団体戦については、各団体1チームまでとする。）
（団体戦については、5名までの登録を可とし、登録者の中から3名が出場）
- 8 競技規定 *（財）全日本空手道連盟の競技規定に準じる。
*詳細は別紙「留意事項」による。
- 9 申 込 参加申込書・参加承諾書（吹田市体育協会、市内各体育館で配布）に必要事項を記入のうえ、平成29年12月4日（月）～15日（金）に下記まで郵送又はファックスで申し込んで下さい。
申込み先 公益社団法人 吹田市体育協会
〒564-0036 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3階
電 話 06-6381-9011、F A X 06-6381-9022
- 10 参加費 無 料
- 11 表 彰
 - ・団体戦各部の優勝チームに、優勝杯（市長杯（持ち回り））・メダル・賞状を2、3位のチームにメダル・賞状を授与する。
 - ・個人戦各部とも優勝者および2、3位の選手にメダル・賞状を授与する。
（参加者が少数の場合にはこの限りでない）
 - ・参加者が32名以上の種目は、ベスト8の選手に賞状（5位）を授与する。
- 12 その他
 - ・大会中の負傷など事故については、応急処置のほか主催者でその責を負いません。
 - ・当日身体の調子の悪いときは、無理をして参加させないでください。
 - ・ゼッケンは各自作成して下さい。（参加者に別途要領送付）
 - ・駐車場が少ないので、選手、保護者の方はできるだけ電車を利用して下さい。
 - ・武道場内での飲食は禁止されています。ロビー等を利用して下さい。
 - ・貴重品の管理は各自で行って下さい。
 - ・観客の方は、観客席及び武道室内の指定の場所で譲り合って観戦をお願いします。通路での観戦は危険ですのでおやめ下さい。
 - ・各団体の責任者の方は、試合終了まで残るようにして下さい。
 - ・選手、指導者の方は試合終了後、清掃等にご協力願います。

平成29年度 吹田市長杯少年少女空手道大会（形の部） 留意事項

1. トーナメント方式とし、2名同時に演武を行う。
2. 各種目ベスト8までは、平安、ピンアン、撃砕または各道場で指導している基本の形を行うこととし、ベスト8以後は自由形とする。いずれも重複を認める。
3. 団体戦は、当日やむを得ない場合、2名でも参加を認めるが、大きく減点する。
4. 途中で形の間違い、中断があった場合や形の名前を間違えて言った場合、減点の対象とする。
5. 主審の合図により演武を開始する。団体戦において、同時性を保つため選手等が合図をした場合は大きく減点する。
6. 上着の袖やズボンのすその長さは規定の物に限定する。長い袖、すそをまくってはならない。（内側に縫い付けてあるものは可）また、Tシャツ等の下着は、女子の白の半袖Tシャツ以外禁止です。

その他

- * コート周辺には選手、審判、係員以外の立ち入りを禁止します。
- * 競技者以外のコーチやメンバー等が空手道の威信や名誉を傷つける行為や言動をした場合、競技者失格の対象となる。
- * 審判の判断に対する抗議は認めません。ただし対戦の組み合わせやルールに関する間違いについては各団体責任者がその場でコート長に申し出ること。
- * 組手、形とも眼鏡は禁止。（ソフトコンタクトレンズのみ可）
- * ヘアクリップ、金属ヘアピンは組手では禁止だが、形では目立たないヘアクリップは認められる。
- * ミサンガは、はずすか、テーピングで隠すこととする。
- * ゼッケン番号が若い方を赤とする。
- * クツは各自管理することとし、ビニール袋を各自持参すること。
- * ゴミは各自持ち帰ること。

平成29年度 吹田市長杯少年少女空手道大会(形の部) 参加申込書

団体名又は個人名

記載責任者名

住 所

連絡先 電話番号

FAX番号

メールアドレス

※種目番号の間違いの無い様にお願い致します。

※ゼッケン番号等は記載責任者の方に連絡しますので、

必ず連絡先の記載をお願い致します。

(メールが可能な方は出来るだけメールアドレスの記載をお願いします。)

種目番号	氏名	ふりがな	学年	学校名	性別	住 所

- ①個人形・幼児の部
- ② // ・小学1年生の部
- ③ // ・小学2年生の部
- ④ // ・小学3年生の部
- ⑤個人形・小学4年生の部
- ⑥ // ・小学5年生の部
- ⑦ // ・小学6年生の部
- ⑧ // ・中学生の部

平成29年度 吹田市長杯少年少女空手道大会(形の部) 参加申込書

※ゼッケン番号等は記載責任者の方に連絡しますので、
必ず連絡先の記載をお願い致します。
(メールが可能な方は出来るだけメールアドレスの記載をお願いします。)

団 体 名
記載責任者名
住 所
連絡先 電話番号
FAX番号
メールアドレス

種目番号		氏 名	ふりがな	学年	学校名	性別	住 所
⑨	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
⑩	1						
	2						
	3						
	4						
	5						

⑨団体形・小学生低学年の部 (小学1～3年生の3名で構成。登録は5名まで可。各団体1チームまで。)
 ⑩団体形・小学生高学年の部 (小学4～6年生の3名で構成。登録は5名まで可。各団体1チームまで。)

参加承諾書

吹田市長 様

公益社団法人 吹田市体育協会 様

下記事項を了承のうえ、平成29年度吹田市長杯
少年少女空手道大会(形の部)に参加することを
承諾します。

平成 年 月 日

団 体 名

選手氏名

(学年 年)

保護者氏名

Ⓜ

記

本大会における一切の事故および傷害に対して、主催者は
応急処置はいたしますが、その後の責任は負いません。

また、参加者は大会実施要項の注意事項を厳守することと
します。