

第7回千葉県選抜中学生空手道選手権大会（彩の国杯予選大会）開催要項

- 1、期 日 平成30年10月28日（日） 12：00集合
12：20～受付開始
12：40～監督会議
13：00～開会式
13：30～競技開始（早まることも有る）

2、会 場 東金アリーナ

3、主 催 千葉県空手道連盟

4、実施種目

対象	種目	備考	申し込み種目番号
中学1年男子	個人組手		31
	個人形	※1	32
中学1年女子	個人組手		33
	個人形	※1	34
中学2年男子	個人組手		35
	個人形	※1	36
中学2年女子	個人組手		37
	個人形	※1	38

- ※1 1・2回戦第1指定形より選択（繰り返し演武可）3回戦は第2指定形
4回戦以降は得意形より自由選択（予選使用の形使用可。ただし連続して同じ形の演武不可）

5、競技場の規定及び方法、その他

- (1) 公益財団法人全日本空手道連盟競技規定及び千葉県空手道連盟大会申し合わせ事項により実施。組手競技本戦については1分30秒フルタイム4ポイント差にて勝負を決定します。（先取のない同点の場合は判定により勝敗を決定する）
- (2) 審判団は30年度千葉県空手道連盟審判団Aランク（主審）Bランク（副審）で行う。
- (3) 競技規定上、監督の判定に対しての異議申し立ては認められない。また試合中、監督のルール・マナー違反があった場合、審判団は該当監督を退場させる場合もある。なお監督・コーチ・父兄・指導者等のアリーナ内への入場は認めない。

6、参加資格及び注意（厳守）

- (1) （公財）全日本空手道連盟少年会員登録者（申し込み時、会員番号と有効年月日を記載する）未登録の選手は事前に会員登録の手続きを必ず行うこと。
- (2) 千葉県に住民登録がある者、または在学中学校が千葉県内にある者。
- (3) 受付後であっても上記参加資格に違反した者、違反していた事が後から判った者が居た場合、いかなる理由に関わらず試合結果等は無効とする。

7、申込みについて

原則としてデータでの申し込みとします。ネット環境のない先生方は指導員・生徒保護者・生徒等に協力依頼してください。

注意：種目や氏名等の入力間違いに十分注意してください。プログラム・トーナメントにそのまま反映されます。

○申し込み方法

(1) 千葉県空手道連盟ホームページより申込書をダウンロードし、必要事項入力の上以下の専用アドレスにメール添付にて送信（事務作業簡素化、ミス防止のため極力データでの申込みにご協力下さい。）
千葉県空手道連盟ホームページ<http://chibakenkaratedo.com/>

(2) 参加費は現金書留にて郵送。

（現金書留のご依頼主は、所属道場または学校名、申込書の代表者名で郵送して下さい。）

郵送先

〒276-0042 八千代市ゆりのき台8-22-1-203

千葉県空手道連盟 事務局長 西立野 洋介 宛

携帯 080-5084-5761

(3) 個人では申し込まない。必ず各団体（道場・学校）で取りまとめて申し込むこと。

8、申し込み先

申し込み用データ送信先

千葉県空手道連盟のホームページより送信

9、締切 平成30年10月10日（水）到着厳守（締め切り後の申込みは一切受け付けない）

10、参加料 1名1種目につき2,000円

11、注意事項

- (1) 参加する者は（公財）日本スポーツ協会が制定した障害補償障制度、（公財）スポーツ安全協会・スポーツ安全保険等に必ず加入するものとする。未加入者の大会参加は認めない。
- (2) 安全具は、（公財）全日本空手道連盟検定の拳サポーター（赤・青）、ボディプロテクター、ニューメロンホー（V、VI、VII）、シンガード・インステップガード（全空連検定品の体格に合った物）、男子はファールカップを必ず装着すること。
- (3) 組み合わせはトーナメント作成ソフトによる自動抽選となります。
『団体名（略称名）』で振り分けられます。
同じ会派団体でも、略称名が異なる団体同士が初戦で当たってしまう可能性もあります。
ご了承ください。

問い合わせ先

千葉県空手道連盟事務局長 西立野 洋介

TEL 080-5084-5761

FAX 047-485-6143

E-mail cuckarate@jcom.zaq.ne.jp