

骨髓バンク/社会福祉チャリティー

第14回オープンーナメント大阪府空手道選手権大会

出場選手募集要項

主催:NPO 法人 全世界空手道連盟 新極真会 南大阪支部

日時:2022年7月17日(日) 9:00~開場 9:00~9:30 受付 10:00~試合開始

会場:はびきのコロセアム メインアリーナ

後援:日本骨髓バンク推進協会 羽曳野市 羽曳野市教育委員会 羽曳野市社会福祉協議会

大会実行委員長:内藤隆富

- ・ 参加料:8800 円
- ・ 申込方法:出場申込書にご記入の上、写真(3×4cm)2 枚(裏に氏名、所属道場を記入し 1 枚は申込書に貼付)を添えて各支部・流派ごとにまとめて大会事務局へ郵送して下さい。参加料は現金書留で送って下さい。年齢・性別は必ず該当する階級に申し込むこと。階級の記入間違いは失格とする。
※ 申込締切:2022年5月31日(火)必着 ※道場内々切り 5/25 (水)
- ・ 入場券:大人(中学生以上)前売り 1500 円 当日 2000 円 小学生以下無料(保護者同伴に限る)
※ 中学生以下の選手 1 名につき 1 枚の招待券が付きます。
※ 前売り券は試合申込みと同時に受け付けます。申込書に枚数記入の上費用を添えて申し込んで下さい。
※ 一般の方には随時お送り致します。前売り券は南大阪支部のみで販売しております。
※ 前売り券申込み締め切り:7月2日(土)
※ 前売り券は在籍支部・道場にゼッケン送付時同封致します。
- ・ 大会事務局へ一旦納入した費用に関しては、いかなる理由があろうとも返却されない。
- ・ 参加者は、医師の診断を必ず受ける事。診断書の提出はしなくて良いものとする。
- ・ 選手は規定の清潔な空手着を着用し、ゼッケンを空手着の背中に縫いつけること。
- ・ プロテクターの着用は、別紙大会ルールを参照のこと。
- ・ 大会会場では各選手とも時間を厳守し、各自で試合のあるコートへの移動をお願いします。試合時間に選手がいない場合は失格になります。また、選手の呼び出しは行いません。
- ・ 試合中負傷または事故が生じた場合、主催者はいっさい責任を負わない。
- ・ 選手はもし何らかの事故等で参加不可能となった場合、必ず大会事務局まで連絡すること。
※参加には健康チェックシートが必要です。新極真会 岐阜支部 HP よりダウンロードするか、指導員おもらして下さい。

- ・ 申し込み先 〒583-0027 大阪府藤井寺市岡2-8-41
- ・ 新極真会 南大阪支部 大阪府空手道選手権大会事務局
- ・ TEL 072-939-7397 FAX 072-933-7397

階級一覧及び部門

[組手階級]

1	一般上級の部(4級以上)	14	小6男子の部
2	一般中級の部(5級以下の色帯)	15	小6女子の部
3	シニア重量級の部(40歳以上 70kg以上)	16	小5男子の部
4	シニア軽量級の部(40歳以上 70kg未満)	17	小5女子の部
5	一般女子の部	18	小4男子の部
6	高校男子重量級の部(65kg以上)	19	小4女子の部
7	高校男子軽量級の部(65kg未満)	20	小3男子の部
8	中3男子の部	21	小3女子の部
9	中2男子の部	22	小2男子の部
10	中1男子の部	23	小2女子の部
11	中3女子の部	24	小1男子の部
12	中2女子の部	25	小1女子の部
13	中1女子の部	26	幼年の部

以上 26 階級

注意事項

- ※ 参加人数によりクラスの変更がある場合があります
- ※ 必要事項の記入漏れ、間違いは失格となります。ご注意ください。
- ※ 新型コロナウイルスの感染状況に応じて、予定が変更になる場合がございます。
- ※ 来館者は検温を行い、37.5度以上の場合、入場できません。
- ※ 選手1名につき、付き添い(セコンド)1名をお願いします。
- ※ 試合が終了した選手と付き添いの方は密回避のため、できるだけ速やかに退館をお願い致します。

大阪府空手道選手権大会ルール

■ 全世界空手道連盟ルールに準ずる。

■ プロテクター着用義務規定

クラス	ヘッドガード	スネ	拳	ファールカップ	胸ガード	膝	赤帯/赤マーク
一般上級の部	なし	なし	なし	◎	なし	なし	◎(赤帯)
一般中級の部	◎	◎	◎	◎	なし	◎	◎
シニアの部	◎	◎	◎	◎	なし	◎	◎
女子の部 (中学女子含む)	◎	◎	◎	アンダーガード	◎	◎	◎
高校生の部	◎	◎	◎	◎	なし	◎	◎
中学生の部	◎	◎	◎	◎	なし	◎	◎
小学・幼年の部	◎	◎	◎	◎	女子自由	◎小3以上	◎

※ ◎は各自用意すること。

※ ヘッドガード(マウスシールド着用)、プロテクター類は新極真会及びJKJO公認のものを使用すること。
(マークの有無は問いません)

※ パンチンググローブは拳サポーターとしては認めません。パットの薄すぎるサポーターも不可。

※ 拳、スネサポーターは布製の白を着用すること。

※ 女子のTシャツは白の無地を着用すること。

※ 一般上級以外の部門で小学3年以上は膝サポーターを着用のこと。

※ テーピング及び包帯の着用は大会医師の許可を得ること。

■試合時間

クラス	本戦	最終延長
一般中級の部	1分30秒	1分
シニアの部		
女子の部		
高校生の部		
中学生の部		
小学生の部		
幼年の部	1分	

一般上級の部	本戦	延長	体重	最終延長
予選	2分	2分	10kg	2分
準々決勝以降	3分	2分	10kg	2分

新極真会大阪府空手道選手権大会実行委員会

骨髓バンクチャリティー第14回オープントーナメント

大阪府空手道選手権大会

開催日/2022年7月17日(日) 会場/はびきのコロセラム

大会実行委員長 内藤隆富 殿

私は、本大会ルールに従って、正々堂々技を競い合う事をここに誓います。また試合中、負傷または事故が生じた場合異議申立て致しません。

氏名 _____ 印 保護者名 _____ 印 2022年 ____ 月 ____ 日

大会申込書 ※下記申し込み用紙は必ず両方に記載して下さい。

ふりがな				前売りチケット 1500円×	写真1 (3×4cm) 名前を記入後 のり付けする事 写真2は同サイ ズの物を添付の 事
氏名				枚	
職業 (学生は学校名 及び学年)	学校・幼稚園()年		性別	男 . 女	
生年月日(西暦)	年	月	日	年齢	才(試合当日)
現住所	〒				
TEL	TEL	()	携帯電話	()	
組手の部 参加希望クラス	番号	階級名			
所属団体 道場名	<input type="checkbox"/> 新極真会		支部	道場	
	<input type="checkbox"/> 新極真会以外流派名(省略不可)				
段位・級	段	級	修業年数	年	ヶ月
身長	cm		体重	kg	
主な戦績	※都道府県大会以上、過去3年以内で				

※参加希望クラスは別紙階級一覧表をご確認の上ご記入ください。階級の書き間違いは失格になります。

パンフレット掲載用

ふりがな 名前				年齢	才(試合当日)
出場クラス 組手				身長	体重
				cm	kg
段位・級	段	級	ゼッケンナンバー		
修業年数	年	ヶ月	*こちらで記入致します		
所属団体 道場名	<input type="checkbox"/> 新極真会		支部	道場	
	<input type="checkbox"/> 新極真会以外流派名(省略不可)				