

第27回茨城県中学校空手道選手権大会要項
(兼第30回全国中学生空手道選手権大会茨城県予選会)

1 日 時 令和5年4月30日(日)

開場	8:00	開会式	8:45
受付	8:10	開始	9:00
審判会議	8:20	閉会式	18:00

2 会場 石岡運動公園体育館(石岡市南台3丁目34-1)

電話 0299-26-7210

3 競技種目 【個人種目】

①男子個人組手 ②女子個人組手 ③男子個人形 ④女子個人形

※男女個人形・組手は1年生から3年生の統一戦にて行う。

【団体種目】

⑤男子団体組手(1チーム3人制:各中学校複数チーム)2名参加可能

⑥女子団体組手(1チーム3人制:各中学校複数チーム)2名参加可能

⑦男子団体形(1チーム3人制:各中学校複数チーム)2名不可

⑧女子団体形(1チーム3人制:各中学生複数チーム)2名不可

4 競技方法 ①(公財)全日本空手道連盟競技規定申し合わせ事項に準ずる。

・団体組手、団体形は学校対抗、選手3名・補員2名の3人制とし、混合チームは認めない。

・組手・形競技とも、3位決定戦を行う。・個人競技種目に登録された選手の変更は認めない。

②組手競技について(個人・団体)(新ルール競技規定)

・競技はトーナメント制とし、6ポイント差で勝ちとする。

・競技時間は1分30秒フルタイムとする。反則行為は厳しくとる。
(カデットルール)

・団体競技においては、そのつどに正規の手続きを経て登録された選手の範囲内で交代を認める。(各ラウンドのオーダー表による)

・団体組手競技は、2回戦以降は勝敗が決定した場合、次の試合は行わない。

・安全具は、(公財)全日本空手道連盟検定品とする。

ニューメンホー(VI・VIIタイプ)、メンホーシールド(ミズノ製)、拳サポーター(赤・青)、マウスピース(任意とする)、セーフティカップ(男子のみ)、ボディプロテクター、インステップガード・シンガード(赤・青)でも使用可。

拳サポーター、ボディプロテクター、インステップガード・シンガードはWKF・JKF検定のものとする。

ただし、拳サポーターは親指が付いていることとする。

③形競技について（個人・団体）

- ・ラウンド制得点方式とする。
- ・個人競技は、すべて1人ずつ演武する。
- ・第1ラウンドは第1指定形、第2ラウンドは第2指定形とし、それ以降は得意形とする。
- ・演武する形が連続しなければ同じ形を使用することができる。

④その他

- ・左胸に学校名をつけること。
- ・ボディプロテクター、ファールカップは道着の内側に着用すること。
- ・女子は、道着のしたに白無地のTシャツ（ワンポイントは可）を着用すること。
- ・止めゴムは黒色に限る。金属類は一切認めない。

5 表 彰

- ①個人競技は組手、形ともに第8位まで表彰
- ②団体競技は組手、形ともに第3位まで表彰
(個人、団体ともに3位決定戦を実施する。)

6 全国大会
出場者選抜

- ①男女個人形・組手は上位2名とし、男女団体組手、男女団体形は上位各2チーム。
※全国大会、関東大会の出場費は自己負担となります。

7 参加資格

- ①参加する選手の中学校が茨城県内にあること。
- ②選手は（公財）全日本空手道連盟会員及び茨空連会員であること。
★全空連会員登録：五十嵐 正喜
〒310-0851 水戸市千波町 168-28-105 TEL：090-3499-8795
- ③参加選手は道衣左胸に中学校名を記入する。学校名は縦書きで全体を20cm×8cm程度とし、文字の色は黒色とするがスクールカラーは認める。

8 参加制限

各校につき監督1名・コーチ1名、団体競技の選手3名・補員が2名。
また、個人競技は各学年男女別フリー参加として人数制限はしない。
(監督は複数のチームの監督を兼ねることができ、コーチは各チームの必要に応じて置くことができる。)

9 参加料

団体種目	1種目	5,000円(形・組手両方出場で10,000円)
個人種目	1種目	2,000円(形・組手両方出場で4,000円)
障害保険	1名	300円(保険の加入は必須)

※前項7の「参加資格」①～②の県連・全空連への加盟、登録手続きを必ず行うこと。尚、大会当日は全空連会員登録及び茨空連会員登録の受け付けは行わないので、事前に手続きを済ませること。

(全空連少年会員登録 2,000円《1年間》)

(茨空連少年会員登録 1,000円《3年間》)

参加資格に不備のある当該出場選手は失格とします。

※必ず道場の代表者が取りまとめて申し込んでください。

10 参加申込

①申込方法および申込先

申込責任者は選手の所属する中学校毎に参加申込書と誓約書(連盟用)を作成のうえ、下記までメールおよび郵送にて送付のこと。

(領収書は申込口毎に作成し、大会当日受付にて配布いたします。)

参加費等 振込先

②※本年度から筑波銀行に戻しました。

振込は下記の方法でお願い致します。

筑波銀行 石岡支店

店名 008 口座番号 1098372

口座名 茨城県空手道連盟 ジュニア委員会

事務局長 渡辺 昇

申込書等 郵送先

③〒315-0014 石岡市国府 5-2-16

茨城県空手道連盟 ジュニア委員会 渡辺 昇 宛

TEL・FAX 0299-22-3418

Eメール w-tnb@road.ocn.ne.jp

※メールアドレスを変更しました。ご注意ください。

④申込締切 令和5年3月30日(木) 必着

⑤組み合わせ抽選会議

令和5年4月8日(土) 石岡市国府地区公民館

11 参加上の 留意点

①参加選手は健康保険証を持参すること。

②競技中の疾病、傷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。

③主催者において、参加者全員スポーツ傷害保険に加入するが、必要に応じて各自対応すること。

④監督・選手は紳士的な態度で競技に臨むこと。

(選手の染髪・ピアス・過度の道衣の変形等)

⑤競技者としてふさわしくないと判断された場合は、出場を取り消すものとする。

⑥監督は道衣を着用し左胸に中学校名を記入する。

(大会当日に監督、コーチ用のIDカードを配布)