彩の国杯第15回全国中学生空手道選抜大会鹿児島県予選会　実施要項

１　趣　旨　　　本大会は，彩の国杯第15回全国中学生空手道選抜大会の予選会として開催する。

　２　名　称　　　彩の国杯第15回全国中学生空手道選抜大会鹿児島県予選会

　３　主　催　　　鹿児島県中学校空手道連盟

４　主　管　　　鹿児島県中学校空手道連盟

５　後　援　　　全空連・鹿児島県空手道連盟

６　日　時　　　令和２年１２月６日（日）　８時３０分～１６時３０分

７　日　程　　　８時００分～　８時３０分　　　役員打ち合わせ

　　　　　　　　　８時３０分～　９時００分　　　選手受付

　　　　　　　　（８時４０分～　９時００分）　　諸会議（審判・監督・役員）

　　　　　　　　　９時００分～　９時１０分　　　諸連絡

　　　　　　　　　９時１５分～１６時００分　　　競技

　　　　　　　　１６時０５分～１６時２０分　　　諸連絡　※　参加数によっては時間変更もあり得る。

８　会　場　　　鹿屋市武道館

住　所　鹿屋市向江町29番1号　鹿屋中央公園内

電　話　０９９４－４１－９９８８

　９　参加資格

（１）鹿児島県内の中学校に在籍する１，２年生の生徒であること。

（２）全日本空手道連盟の令和２年度登録競技者であること。

（３）在籍する中学校の学校長の承諾を得た者（引率は学校職員でなくてもよい）。

（４）参加選手は，在籍する中学校名で参加登録すること。

１０　競技種目　　（学年・男女別）８種目

○　男子　個人形（中学１年の部・中学２年の部）

○　男子個人組手（中学１年の部・中学２年の部）

　　　　　　　　○　女子　個人形（中学１年の部・中学２年の部）

　　　　　　　　○　女子個人組手（中学１年の部・中学２年の部）

１１　競技規定と方法

1. 競技規定

　　全空連の競技規定及び中空連審判団申し合わせ事項による。

1. 競技方法
2. 各校からの参加制限はしない。
3. 組手競技

○　トーナメント方式とする。

○　６ポイント差とし，時間は１分３０秒フルタイムとする。また，３位決定戦を行う。

○　引き分けの場合は，判定により勝敗を決する。

③　形競技

* 得点方式とする。
* 予選は第１指定形，決勝は第２指定形とする。同点再演武の場合は，本戦と異なる形を演

武する（指定形，及び得意形とする）。

※　第１，２指定形及び得意形は，空手道競技規定（ＪＫＦ）の「付録７：指定形リスト」並びに「付録８：得意形リスト」から選択しなければならない。

※　参加者数によって，競技方法の変更もあり得る。

1. 組手競技では，全空連検定の赤・青拳サポーター，ニューメンホー（Ⅴ～Ⅶ），ボディプロテクター，シンガード，インステップガード，男子はファールカップを着装すること。

（安全具は，選手各自が用意すること。）※高体連用は使用できません。

1. 赤・青の帯は，全空連検定の自前帯を用意すること。
2. 個人種目に登録された選手の変更は認めない。

１２　表　彰

1. 入賞者（各種目３位まで）には賞状を授与する。

１３　参加申込み

　　（１）各中学校単位で下記宛に申し込むこと。

（２）大会申込用紙，個人用紙を下記宛に送付して下さい。

　　（３）申し込み期日　　　令和２年１１月１８日（水）必着のこと。

|  |
| --- |
| 〒８９４－００４２  　　　奄美市名瀬塩浜町１５番１０号  　　　　奄美市立金久中学校　東　泰佑  ℡　０９９７－５２－０７３８（金久中学校） |

１４　参加料の振り込み方法

（１）参加料は下記口座に振り込むこと。**振り込む際は学校名を記入して下さい。**

（２）個人参加料は１名１種目につき２，０００円とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 【金融機関名】ゆうちょ銀行  【店番】788  【店名】七八八（ナナハチハチ）  【預金種目】普通預金  【口座番号】２６５６３６６  【口座名】鹿児島県中学校空手道連盟 | ※ゆうちょ銀行の口座を持っている方  【記号】１７８２０  【番号】２６５６３６６１  【口座名義】鹿児島県中学校空手道連盟 |

１５　参加上の注意

1. 参加選手は，当該校の教職員，保護者，指導者のいずれかが引率するものとする。
2. 競技中の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. 参加選手は背部に学校名・氏名のゼッケンをつける。

（縦２０ｃｍ，横２５ｃｍ，上段に学校名，下段に氏名）

1. 本大会は，民間競技団体主催による大会であり当該中学校には，本大会申し込み時に

　　　　おける名義使用のみをお願いするものとし，引率・参加経費・事故等については，すべて

　　　　自己責任とする。

　　（５）出場選手はあらかじめ健康診断を受けておく。

１６　その他

1. 選手は各自でスポーツ傷害保険に加入しておくこと。
2. 監督会議は大会当日，会場にて行う。
3. 参加数により競技方法の変更も有り得る。その際，当日の監督会にて連絡します。
4. 大会終了後，全国大会の選考について役員会を行う。

全国大会出場権……男女各種目３位まで

1. 参加料・旅費等については各自負担となります。なお，参加料を振り込む際は**学校名**を記入してください。個人名での振り込みはお控えくださいますようお願い申し上げます。
2. 来年度以降も要項等を県連のホームページからダウンロードしていただく予定です。そのため，ホームページにアップした際の，連絡用のメールアドレスを申込用紙にご記入ください。
3. **組み合わせについては，１１月３０日（月）以降，鹿児島県空手道連盟のホームページで確認**

**をお願いします。（名前，学校名が記載されます）**

**誤字，脱漏等については，鹿児島県中学校空手道連盟事務局（金久中：東）まで御連絡くだ**

**さい。**

|  |
| --- |
| ※　彩の国杯第１５回全国中学生空手道選抜大会  　（１）日時　令和３年３月２８日（日）～３０日（火）  　（２）会場　埼玉県立武道館 |