

第24回 山梨県中学校空手道選手権大会実施要項

中学校専用

1. 主催 山梨県教育委員会 山梨県小中学校体育連盟
2. 主管 山梨県小中学校体育連盟空手専門部 山梨県中学校空手道連盟
3. 期日 令和4年6月19日(日) 開場8:00 競技開始9:00
4. 会場 小瀬スポーツ公園 武道館メインアリーナ

5. 競技種目 <地区予選なしのオープン参加とする>

	形 競 技	組 手 競 技
男 子	(学校別) 団体形	(学校別) 団体組手
女 子	(学校別) 団体形	(学校別) 団体組手

6. 大会運営 県小中体連空手専門部と山梨県中学校空手道連盟があたる。

7. 大会審判 全日本(県)空手道連盟公認審判員があたる。

8. 競技規定・方法

(1)競技規定

(公財)全空連組手競技規定、形競技規定及び山梨県中空連の申し合わせ事項による。

- (2)競技方法 (※競技に関するコロナウイルス感染症予防については別紙の「確認事項」を確認してください)

①形競技は得点方式とする。

- ・予選は全空連基本形、全空連第一指定形、全空連第二指定形、2回戦以降は得意形とする。
- ・形は繰り返しても良い。
- ・回戦の数と形については当日の参加チームによって決定する。(事前に通知します。)
- ・同点による再演武については、その回戦の規定のなかで行い、使用した形と同様でも構わない。

②組手競技はトーナメント戦とする。

- ・競技時間は1分30秒間とする。
- ・勝敗は6ポイント差とする。
- ・勝利数が同じ場合はポイント数の多い方を勝ちとする。同点の場合には代表戦を行う。
- ・団体戦のオーダー票は試合ごと整列前に監督(引率顧問)がコート主任に提出する。

- ③形・組手競技ともに合同チーム(二校以上の組み合わせチーム)は認めない。原則一校1チーム(三人制・登録は三人以上可)とする。但し、団体組手は2人での出場を認める。その場合には先詰め(先鋒・中堅・大将(棄権))とする

(3)その他

組手競技には(公財)全日本空手道連盟指定の安全具を必ず着用する。

ア:男子組手競技は次の6点

拳サポーター(グローブタイプ)、ファールカップ、ボディープロテクター、ニューメンホー(VI～)+マウスシールド、シンガード、インステップガード(赤青、白どちらでも可とする但し全空

連検定品に限る)

イ:女子組手競技は次の5点

拳サポーター(グローブタイプ)、ボディープロテクター、ニューメンホー(VI~)+マウスシールド、シンガード、インステップガード(赤青、白どちらでも可とする但し全空連検定品に限る)

9. 表彰 男・女とも第1~3位まで賞状を授与する。

10. 出場資格

- (1)県内の同一校の中学生(1・2・3年生)で編成されたチーム
- (2)学校長から出場を許可され、当該校の教職員の引率があるチーム
- (3)感染症予防関係の書面に保護者の同意がある選手
- (4)全空連組手競技規定・形競技規定で、指導を受け、試合をすることができる者
- (5)参加料 参加選手一人につき500円とする(学校から徴収します。)
- (6)全国中学生空手道選手権大会、関東中学生空手道選手権大会の予選も兼ねているので、全空連および県連登録をしている者
- (7)全空連公認級・段を取得している者

11. 組合せ抽選 山梨県小中体連空手専門部が行う。

12. 出場申込み

(1)締切 令和4年6月8日(水)必着

(2)申込先

〒409-3864 中巨摩郡昭和町押越542-1

押原中学校 佐野 真也 宛

TEL 055-275-2040 FAX 055-275-2032

(3)用紙 別紙申込用紙による 郵送

(4)参加料 出場種目数に関わらず、1人500円

※参加料については主催者側の判断により大会が中止された場合を除き、返金しない。

(5)保護者参加同意書(申込用・当日用)

申込時に保護者に同意をいただく。申込書と共に郵送。【別紙1】を参照。

(6)選手及び引率顧問健康管理チェックシート(顧問・選手全員)

当日、受付にて提出

(7)健康管理チェックシート(団体戦に出場する選手について)

団体戦に出場する選手については健康管理チェックシートを持参させ、受付前に顧問に提出・チェックをする。(個人戦のみの選手はこの限りではない。)

13. その他(参加上の注意)

- (1)参加者は、大会2週間前から健康管理チェックシートに記入をし、当日顧問に提出する
- (2)当日の朝と受付時に必ず検温をする。
- (3)発熱や体調がよくない場合、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合、過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合は参加の見合わせを求める。
- (4)感染防止のために主催者が定めた事項を遵守し、主催者の指示に従うこと。
- (5)大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、顧問の先生を通して主催者に速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
- (6)競技中の疾病、障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。
- (7)個人情報保護法に基づき、成績結果等における報道機関での氏名公表等を拒む者は、あらかじめ申し出ること。
- (8)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、過度の道着の変形等、競技者としてふさわしくないと判断された場合、出場を取り消す。
- (9)参加選手は道着左胸に学校名の書いてある布を縫いつける(縦書き)学校名は 20 cm × 8cm程度とする。文字色は黒色とする。(スクールカラーの使用は認める)
- (10)競技時以外では、必ず各校で定められた体操着を着用すること。
- (11)本大会は、第 49 回山梨県中学生空手道選手権大会(個人形・個人組手)と並行して行い、全国(鹿児島県)及び関東中学生空手道選手権大会(埼玉県)の「団体」種目の予選を兼ねる。
※要項がまだ届いてないので、変更の可能性もあります。無観客で行う予定です。

14. 新型コロナウイルス感染症蔓延予防対策に関する事項

※県内の感染拡大状況によっては、大会中止の判断をする場合があります。

(その他資料)

- ・(公財)全日本空手道連盟感染拡大防止ガイドライン

15. 問い合わせ先

山梨県小中学校体育連盟 空手専門部委員長

昭和町立押原中学校 佐野 真也

電話:055-275-2040 FAX:055-275-2032

16. 新型コロナウイルス感染症蔓延予防対策における競技に関する申し合わせ事項【別紙1】

新型コロナウイルス感染症拡大予防対策のための、競技会場に関することや本大会のみに適用する申し合わせ事項が掲載されています。必ずご一読ください。

第24回 山梨県中学校空手道選手権大会 参加申込書

中学校専用

支 部 名	支 部	学 校 名	中 学 校
所 在 地	〒		
連 絡 先	TEL () メールアドレス	顧 問 名 (引率責任者)	

参 加 選 手 名

<形の部>

男子団体形

生 徒 名	学 年
補欠	
補欠	

女子団体形

生 徒 名	学 年
補欠	
補欠	

<組手の部>

男子団体組手

生 徒 名	学 年
補欠	
補欠	

女子団体組手

生 徒 名	学 年
補欠	
補欠	

出 場 承 諾 書

山梨県小中学校体育連盟会長 殿

上記の選手が、標記大会に出場することを承諾します。

令和4年 月 日

校 長

職 印

◆大会参加料の確認

登録人数 人 × 500円 = 円
(※参加料は、一人が何種目登録しても、500円)