

支部長・道場責任者各位

第9回埼玉県空手道選手権大会出場者募集要項

- 1 期日 平成 26 年 6 月 1 日 (日)
- 2 会場 行田グリーンアリーナ(行田市総合体育館) 行田市大字和田 1242 Tel 048-553-3377
- 3 主催 極真空手道連盟 極真館 武蔵中央支部
- 4 共催 財団法人 極真奨学会
- 5 後援 極真館 鴻巣道場後援会
- 6 日程 集合・受付(各コート) 9:00～
開会式 10:00～
閉会式 17:00(予定)

- 7 内容 組手競技
- 一般部 (a)初級の部(5級以下) (b)上級の部(4級以上)
- 女子部 (c)初級の部(5級以下) (d)上級の部(4級以上)
- 壮年部 (e)40歳以上45歳以下初級の部 (f)40歳以上45歳以下上級の部
(g)46歳以上初級の部 (h)46歳以上上級の部

- 8 競技規定 競技は、極真空手道連盟組手一般規定とする。

試合時間

	本選	延長	体重判定	再延長
一般	2分	2分	10kg	2分
女子	2分	2分	5kg	2分
壮年	1分30秒	1分30秒	5kg	1分30秒

一般	準々決勝～	延長	再延長	体重判定	再々延長
	3分	2分	2分	10kg	2分

着用義務があるもの●印

	ヘッドギア	パンチンググローブ	すねサポ	膝サポ	ファールカップ	マウスピース	胸パット	帯止め
一般初級	●(面なし)	●	●	●	●	任意	×	●
一般上級	×	×	×	×	●	任意	×	●
女子	●(面なし)	●	●	●	×	任意	●	●
壮年	●(面なし)	●	●	●	●	任意	×	●

◎ ヘッドギアは大会本部で用意します。

◎ パンチンググローブは、親指以外の指がでない練習用の薄手のものとする。

◎ 帯止めは必ず着用すること。

その他

◎ 試合中のケガ等については、主催者は一切の責任を負いません。

- 9 表彰 3位まで

- 10 申込 所定の用紙に、各支部、道場単位でまとめて大会事務局に参加料添えて申し込むこと。

◎ 締め切り 平成 26 年 4 月 30 日 (水) 必着

◎ 参加料 6,000円

11 大会事務局

〒355-0037 埼玉県東松山市若松町 2-19-18

TEL/FAX 0493-23-8314 (木内支部長宅)

キリトリセン

第9回埼玉県空手道選手権大会出場申込書

ふりがな		生年月日 年 月 日	
氏 名		職業	年齢
所 属 支 部 道 場	支 部 道 場	現在の段級 段 級	身長 cm
		空手歴 年 ヶ月	体重 kg
住 所	〒	電話番号	
大会 実績			
出場 クラス	() の部		

※記入もれのない様、宜しくお願い致します。