

2015 全日本高校生ウェイト制空手道選手権大会/募集要項

2015 All Japan High School Weight Category Karate Tournament

1. 名 称 : 2015 全日本高校生ウェイト制空手道選手権大会
2. 開 催 日 : 平成 27 年 5 月 3 日 (日)
3. 日 程 : 選手受付 9 : 0 0 開会式 1 0 : 0 0
4. 会 場 : 戸田市スポーツセンター
5. 主 催 : 極真空手道連盟極真館
6. 階 級 : 五階級

(クラス番号)

- 6 1 . - 5 9 k g 級
- 6 2 . - 6 5 k g 級
- 6 3 . - 7 2 k g 級
- 6 4 . - 8 0 k g 級
- 6 5 . 8 0 k g 超級

※ 選手が 1 名の場合、階級変更も可能。

但し、軽い階級への変更の場合は、移動先の選手の下承が必要。

7. 試合規則 : 極真空手道連盟ウェイト制真剣勝負試合規則による。
8. 防 具 : *ヘッドギア (バー付のものを使用し、安全面が強化されたもの)、と
試合用グローブは大会事務局で準備します。
*マウスピース・ファールカップ・膝サポーターは各自で準備して下さい。
(指定品) 膝サポーター/伊豆社 ロキックサポーター L-122I
9. 要 項 :
 - * 予選はありません。先着順に 8 名に達した時点で申込みを締め切ります。
 - * 参加状況により階級が不成立の場合、その階級は中止となります。
 - * 肘打ち・裏技・締め技・寝技は禁止。
 - * 出場選手の経歴をしっかりと記入してから申込みをして下さい。
 - * 防具ならびにルール の両面で、一般の真剣勝負ルールに比べ安全面を重視しています。
 - * 組合せは新ルール委員長・副委員長、副館長監修のもとで行われます。

10. 表 彰 : 各階級 3 位まで (3 位決定戦はありません)

11. 申込み必要書類 :

- a. 出場申込書・選手調査票
- b. 健康診断書
- c. 写真 1 枚 (3×4 c m) *道着姿
- d. 出場料 8,000 円
- *締切り 平成 27 年 2 月 27 日 (金) 大会事務局必着
- *健康診断書が間に合わない際は、大会事務局にご一報下さい。
- *健康診断書が未提出の場合、失格とします。
- *大会当日の計量時に規定の体重をオーバーした場合は失格とします。

〒332-0034 埼玉県川口市並木 3-6-6-302

極 真 館 総 本 部 大 会 事 務 局

TEL. 048-256-8255 FAX. 048-254-0980

2015 全日本高校生ウェイト制空手道選手権大会／出場申込書
2015 All Japan High School Weight Category Karate Tournament Application Form

高校生ウェイト制

大会会長 殿 To the Chairman of the tournament,

私は 2015 全日本高校生ウェイト制空手道選手権大会のルールに従って、正々堂々と技を試し合う事をここに誓います。また、大会開催中に負傷及び事故等が生じた場合、主催者に対しまして一切責任を問いません。

I, the undersigned, do hereby swear that I will obey the rules of the tournament and fight fairly. I waive and discharge Kyokushin-kan International from any and all claim of personal injury arising with my participation in the tournament.

平成 年 月 日
y m d

顔写真
Photo
(3×4cm)

※道着を着用
With Dogi

氏名
Name

印
Signature

ふりがな				生年月日／Date of Birth
氏名 Name				年 月 日 y m d
				段級位／dan・kyu 段 級
ローマ字	例：極真 太郎 Taro Kyokushin			身長／Height 体重／Weight
所属 Dojo Name	支部			血液型／Blood Type 支部優先順位
住 所 Address	〒		*郵便番号も記入	(TEL) (携帯)
出場階級 Class	(クラス番号) 6 1. - 5 9 kg 級 6 2. - 6 5 kg 級 6 3. - 7 2 kg 級 6 4. - 8 0 kg 級 6 5. 8 0 kg 超級 ※出場クラスを○で囲んでください。			

*会場に駐車場はございません。

選手調査表

高校生ウェイト制

選手名 _____

階級 _____

[質問]

1. 極真館ウェイト制真剣勝負ルール

対戦成績 戦 勝 敗

2. その他、手技による顔面攻撃を認める格闘技（ボクシング、キックボクシング等）

対戦成績 戦 勝 敗

3. 過去3ヶ月以内に一本負け（KO負け）がありますか？

ない / ある *ある場合は日付を記入 年 月 日

4. 過去に脳、および心臓等の疾患を負ったことがありますか？

ない / ある *ある場合は病名を記入 病名（ ）

5. 入賞歴

（大会名）

（成績）

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____