(22) 空手道競技

- 1 期 日 令和元年10月27日(日)
- 2 会 場 東金アリーナ メインアリーナ
- 3 競技種目及び参加人員

種 別	種 目	監督	選手	そ の 他
男 子	組手団体戦	1	8	出場選手は一般4名, 少年2名, マスターズ(45才~)2名 (内 補欠は各1名)
女 子	組手団体戦	1	4	出場選手は4名(内 1名は補欠)

4 競技規則

(1) 公益財団法人全日本空手道連盟競技規定及び本大会申し合わせ事項に基づく。

(2) 競技方法

(ア) トーナメント方式により行う。3位決定戦を行う。

(イ) 次の安全具を使用する。(各自持参すること)

メンホー(V・VI・VII)・拳サポーター(赤・青)・ボディプロテクター・シンガード・インステップガード・セーフティカップ(男子)

(WKF または全空連検定品であること・少年男女は高体連検定品使用可)

5 参加資格および制限

(1) 実施要項総則7に定めるもののほか次による。

(2) 大学生は一般として参加できる。

(3) 男子は先鋒を高校生(少年), 次鋒・中堅・副将を一般, 大将をマスターズとして編成する。

(4) 女子は一般, 高校生(少年) いずれでもよい。

(5) 一般選手は原則として初段以上とする。年齢は平成31年4月1日現在18歳以上とする。

6 成績採点方法

1位8点, 2位7点, 3位6点, 4位5点, 5位~8位各2.5点を与える。

7 参加申込方法

申込期限 令和元年9月6日(金)

申込先 空手道競技担当事務局メールアドレス cuckarate@jcom.zaq.ne.jp

県民体育大会事務局メールアドレス kenmin-chiba@chiba-taikyo.jp

・各郡市体育協会から、参加者情報が記入された参加申込書をデータにより、定められた期日までに各競技で指定したアドレス及び県民体育大会事務局へメールに添付して送付する。(競技団体・事務局受付)

・各郡市体育協会より参加申込完了届に会長印が押印されたものを、1部、県民体育大会事務局に郵送する。(事務局受付確認)

8 そ の 他

(1) 監督及び選手は何らかのスポーツ傷害保険に加入すること。

(2) 監督及び選手は平成31年4月1日以前に出場地に住民登録がなされていること。

違反した場合は、そのチームを失格とし入賞は取り消す。

9 注意事項

(1) 安全具の用意のない場合は、参加できないので充分注意すること。競技中に安全具の一部を装着してないことが判明した場合は、その選手は失格とする。

(2) 選手の変更は所定の手続きを経たうえで当日開会式前まで認める。

10 連絡・問い合わせ先(実施競技担当者 千葉県空手道連盟 県民体育大会担当)

〒276-0042 千葉県八千代市ゆりのき台8-22-1-203 西立野 洋介

TEL: 080-5084-5761 FAX: 047-485-6143 E-mail: cuckarate@jcom.zaq.ne.jp