

第14回千葉県スポーツ少年団空手道交流大会実施要項

<個人戦の部>

- 1 主 旨 青少年健全育成の一環として、空手道交流大会を通じて、スポーツを愛し、スポーツを楽しみながら団員相互の調和と親睦を図り、併せて空手道の普及に努める。
- 2 主 催 財団法人千葉県体育協会千葉県スポーツ少年団
- 3 主 管 千葉県スポーツ少年団空手道専門部
- 4 後 援 千葉県教育委員会、千葉県空手道連盟、(株)千葉日报社 (申請中)
- 5 期 日 平成23年10月9日(日)
- 6 会 場 千葉県総合スポーツセンター 武道館
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町285 TEL043-251-1281

7 参加規程

- ・参加資格 平成23年度千葉県スポーツ少年団に登録の団員で組織され、1名以上の有資格指導者を有し、平成23年度スポーツ安全保険に加入済みの単位団。
- ・学年区分は、次のとおりとする。小学生女子の場合は学年を明記して下さい。(種目は組手の部・型の部とし、各団何名参加しても差し支えないものとする。)

区分	1	2	3	4	5	6	7
学年	小学1年	小学2年	小学3年	小学4年	小学5年	小学6年	小学1-2年
性別	男子	男子	男子	男子	男子	男子	女子
区分	8	9	10	11	12	13	14
学年	小学3-4年	小学5-6年	中学1年	中学2-3年	中学生	高校生	高校生
性別	女子	女子	男子	男子	女子	男子	女子

- 8 参加費 組手・型とも1種目につき1,000円とし参加人数を取りまとめのうえ、申し込みと同時に下記の口座に納入のこと。

※ 振込口座 千葉銀行 湊支店 普通預金 3082270

千葉県スポーツ少年団空手道専門部No.1 代表 小柴健一

- 9 参加申込 ①8月4日(木)迄に、所定の様式で各市町村スポーツ少年団に申込をすること。
②各市町村は、8月11日(木)までに、事務局(小柴)に送付すること。
※ 送付先 千葉県スポーツ少年団空手道専門部事務局 小柴 健一
〒299-1611 富津市長崎328-2 TEL0439-67-1852

10 競技規則

- ・試合方法 ①試合は、各区分トーナメント方式とする。
②組手試合は6ポイント勝負(4ポイント差)とし、時間は小・中学生は1分30秒、高校生は2分間とする。勝敗が決まらない時は、再試合とする。
③型は、ベスト8まで基本型(平安・ピンアン・撃砕)とし、ベスト8以後は自由型とする。トーナメント方式とする。
- ・競技規則 「平成23年度全日本空手道連盟試合規則ならびに審判規定」を適用する。
- ・審判員 審判員は、千葉県空手道連盟及び、千葉県スポーツ少年団の審判で行う。審判員の服装は全空連に基づく。(各参加団は申込書に審判員の名前も書き込んで下さい。)

- 10 表彰 型・組手とも14区分別に優勝・準優勝・3位に賞状及びメダルを与える。

- 11 その他
 - ・参加者は、団の指導者、または保護者が引率し、単位団旗を持参のこと。
 - ・参加者は、定められた防具を用意し装着すること。

※申し込み終了後、大会当日のエントリーは一切認めません。

千葉県スポーツ少年
本部長 佐藤 玉和 様

市町村名 _____

本部長 _____ 印

第14回千葉県スポーツ少年団空手道交流大会参加申込書

《個人戦の部》

下記の者を適格と認め、参加申込をいたします。

単位団名 _____ スポーツ少年団 _____ 認定番号 _____

代表者氏名 _____ 住所 _____ 電話 _____

(区分:小学・中学・高校 _____ 年, 男・女) 団体名 _____ で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

(区分:小学・中学・高校 _____ 年, 男・女) 団体名 _____ で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

(区分:小学・中学・高校 _____ 年, 男・女) 団体名 _____ で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

<審判員氏名>

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

<補助員氏名>

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

(組手) _____ 名 × 1,000 円 = _____ 円

(型) _____ 名 × 1,000 円 = _____ 円

合計 _____ 円
平成 年 月 日

第14回千葉県スポーツ少年団空手道交流大会実施要項

<団体戦の部>

- 1 主 旨 青少年健全育成の一環として、空手道交流大会を通じて、スポーツを愛し、スポーツを楽しみながら団員相互の調和と親睦を図り、併せて空手道の発展に努める。
- 2 主 催 財団法人千葉県体育協会千葉県スポーツ少年団
- 3 主 管 千葉県スポーツ少年団空手道専門部
- 4 後 援 千葉県教育委員会・千葉県空手道連盟・(株)千葉日報社 (申請中)
- 5 期 日 平成24年2月19日(日)
- 6 会 場 千葉県総合スポーツセンター 武道館
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町285 Tel043-251-1281

- 7 参加規程
 - ・参加資格 平成23年度千葉県スポーツ少年団に登録の団員で組織され、1名以上の有資格指導者を有し、平成23年度スポーツ安全保険に加入済みの単位団。
 - ・学年区分は次のとおりとし(3名で1チーム)とする。
 ※下の学年からの繰上げは自由とする。
 ※区分内は男女問わないものとする。但し、女子の部に男子は入れないものとする。
 ※小学生女子・中学生女子の部に限り、組手のみとする。型は小・中学男女混合とする。

区分	1	2	3	4	5
学年	小学1-2年	小学3-4年	小学5-6年	中学生	中学生女子組手
区分	6	7 小学生女子組手			
学年	高校生	1-2年1名・3-4年1名・5-6年1名			

- ・参加費 1チーム1種目につき3,000円とし、申し込みと同時に下記の口座に納入のこと。
 参加団体は、協賛金1団5,000円を申し込みと同時に振り込むこと。
 ※ 振込口座 千葉銀行 湊支店 普通預金 3082270
 千葉県スポーツ少年団空手道専門部No.1 小柴 健一
- 8 参加申込
 - ①1月5日(木)迄に、所定の様式で各市町村スポーツ少年団に申込をすること。
 - ②各市町村は1月12日(木)までに、事務局(小柴)に送付すること。
 ※ 送付先 千葉県スポーツ少年団空手道専門部事務局 小柴 健一
 〒299-1611 富津市長崎328-2 Tel0439-67-1852
- 9 競技規則
 - ・試合方法
 - ①組手試合は、各試合トーナメント方式とする。
 - ②試合は、6ポイント勝負(4ポイント差)とし、時間は2分間とする。
 - ③同率の場合は、全体の本数勝負とし、それでも同率の場合は、代表戦とする。
 - ④型は点数制とし、即決勝とする。但し3位以内で同点の場合は、再試合とする。
 - ・競技規則 「平成23年度全日本空手道連盟試合規則ならびに審判規定」一部スポーツ少年団規則を適用する。
 - ・審判員 審判員は、千葉県空手道連盟および、千葉県スポーツ少年団の審判で行う。審判員の服装は全空連に基づく。(各参加団は申込書に審判員の氏名も書き込むこと。)
- 10 表 彰 型5・組手7区分に賞状及びメダルを与える。(参加チーム数により表彰数の変更有り。)
- 11 その他
 - ・参加者は、団の指導者、または保護者が引率し、単位団旗を持参すること。
 - ・参加者は、定められた防具を用意し装着すること。

※申し込み終了後、大会当日のエントリーは一切認めません。

千葉県スポーツ少年団
本部長 佐藤 玉和 様

市町村名 _____

本部長 _____ 印

第14回千葉県スポーツ少年団空手道交流大会参加申込書 《団体戦の部》

下記の者を適格と認め、参加申込をいたします。

単位団名 _____ スポーツ少年団 _____ 認定番号 _____

代表者氏名 _____ 住所 _____ 電話 _____

(区分: 小学・中学・高校 _____ 年) 団体名 _____ ○で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1			○	○	1			○	○
2					2				
3					3				
補					補				

(区分: 小学・中学・高校 _____ 年) 団体名 _____ ○で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1			○	○	1			○	○
2					2				
3					3				
補					補				

(区分: 小学・中学・高校 _____ 年) 団体名 _____ ○で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1			○	○	1			○	○
2					2				
3					3				
補					補				

< 審判員氏名 >

--	--	--	--

< 補助員氏名 >

--	--	--	--

(組手) _____ チーム × 3,000 円 = _____ 円

(型) _____ チーム × 3,000 円 = _____ 円

(協賛金) _____ 5,000 円 合計 _____ 円

※申し込み用紙は各団がコピーしてください。
※団体名は必ず入れてください。

承 諾 書

空手道様式

平成 年 月 日

財団法人千葉県体育協会
千葉県スポーツ少年団
本部長 佐藤 玉和 様

下記の者が、千葉県スポーツ少年団空手道交流大会に参加することを承諾いたします。

記

市・町・村

スポーツ少年団

No.	団員氏名	学校名	学年	保護者氏名	印	住所	電話番号
1					印		
2					印		
3					印		
4					印		
5					印		
6					印		
7					印		
8					印		
9					印		
10					印		
11					印		
12					印		
13					印		
14					印		
15					印		
16					印		
17					印		
18					印		
19					印		
20					印		
21					印		
22					印		
23					印		
24					印		
25					印		