

第69回 国民体育大会空手道競技山口県第1次選考会
第36回 中国地区空手道選手権大会山口県予選

開催要項

1. 大会名 第69回 国民体育大会空手道競技山口県第1次選考会
第36回 中国地区空手道選手権大会山口県予選
2. 主催 山口県空手道連盟
3. 共催 山口県教育委員会 (公財) 山口県体育協会
4. 主管 光市空手道連盟 周南市空手道連盟 下松市空手道連盟
5. 日時 平成26年6月15日(日) 9時00分～17時00分
6. 会場 大和総合運動公園アリーナ(大和スポーツセンター)
〒743-0103 光市岩田849番地
TEL:0820-48-5500 FAX:0820-48-5501
7. 競技種目
 - (1) 組手競技の部
 - ①成年男子組手個人戦軽量級 ②成年男子組手個人戦中量級
 - ③成年男子組手個人戦重量級 ④成年女子組手個人戦(体重制限なし)
 - ⑤少年男子組手個人戦 ⑥少年女子組手個人戦
 - (2) 形競技の部
 - ⑦成年男子形個人戦 ⑧成年女子形個人戦
 - ⑨少年男子形個人戦 ⑩少年女子形個人戦
8. 競技規定 全日本空手道連盟競技規定・中国地区競技規定ならびに選考規定による(別紙)
9. 参加資格
 - (1) 山口県空手道連盟会員・全日本空手道連盟会員(登録済みの者)
(登録は平成26年度分)
未登録の選手は、県空連登録番号の欄には申請中と記述願います。
登録締切後に選手名簿はチェックします。
 - (2) 高校生及び一般の選手は、全日本空手道連盟の有段者であること。
高校生の代表決定選手で段位を取得してない選手は、直近の昇段審査の
受審により段位取得を条件とする。
 - (3) 高校生及び一般の選手は、大会当日全日本空手道連盟の会員証を携行の事。
 - (4) 傷害保険に加入していること(未加入者は出場できません)
10. 申し込み先 〒743-0061 光市大字小周防1476
重田 正憲 宛て TEL 0833-77-3308 FAX 0833-77-3388
県連事務局口座に、市郡連理事が取りまとめの上振込みのこと。
*** 参加者名簿・個人カルテ・振込用紙のコピーを同封すること。**
*振込先
山口銀行虹ヶ丘出張所 口座番号(普通) 5003873
口座名義 山口県空手道連盟代表 友弘隆士
11. 参加費 1種目につき 高校 1,000円 ・ 一般 2,000円
12. 締切日 平成26年5月7日(水) 必着
13. 注意事項
 - ①組手に出場の選手は全空連指定の防具を着用
 - ②健康保険証は各自で持参のこと。また、負傷者に対しては応急処置までとする。
その後の処置は、各個人で行い県連は責任を持たない。
(スポーツ保険等は必ず加入しておくこと)
 - ③参加選手はメデイカルチェックを受けておくこと
 - ④参加選手は当日、計量を行います(成年男子組手選手のみ)
※平成25年度において4位までに入賞した選手は、シード選手として扱います
ので申し込みの際、朱記にて印を付けてください
 - ⑤服装及び頭髮は、武道を志す者として清潔感のある状態で、出場してください。
※市郡連理事を通して一括参加申し込みを行ってください。
 - ⑥大会当日の参加料は一切受け付けません。