

第 15 回 全日本少年少女空手道選手権大会山口県予選大会  
第 23 回 中国地区少年少女空手道選手権大会山口県予選大会 (小学生)

開催要項

- 1 主催 山口県空手道連盟
- 2 共催 山口県教育委員会 (公財) 山口県体育協会
- 3 主管 岩国市空手道連盟・柳井市空手道連盟
- 4 日時 平成 27 年 5 月 10 日 (日) 9:00~17:00
- 5 会場 岩国市総合体育館アリーナ  
住所: 〒741-0072 岩国市平田 1 丁目 40 番 1 号 TEL 0827-32-7411
- 6 競技種目
  - (ア) 組手競技の部
    - (1) 小学生男子組手個人戦 (1~6 年生)
    - (2) 小学生女子組手個人戦 (1~6 年生)
  - (イ) 形競技の部
    - (1) 小学生男子形個人戦 (1~6 年生)
    - (2) 小学生女子形個人戦 (1~6 年生)
- 7 競技規定  
全日本空手道連盟競技規定及び山口県空手道連盟審判規定・本大会申合せ事項による。  
(別紙 添付)
- 8 参加資格
  - (1) 山口県空手道連盟及び全日本空手道連盟会員登録済みの者。  
**(登録は平成 27 年度分) 県空連登録期限は 5 月末です。**  
**未登録及び申請中の場合は登録番号の欄には申請中と記述願います。**
  - (2) 傷害保険加入者 (未加入者は出場不可とします)
  - (3) 新小学 1 年生 ~ 新小学生 6 年生であること。**(新学年です)**
- 9 申込み先  
〒743-0061 光市大字小周防 1476 重田 正憲  
TEL (0833) 77-3308 FAX (0833) 77-3388  
携 帯 090-8991-8930
- 10 参加費  
1 種目につき 1,000 円 (形・組手 2 種目の場合は 2,000 円)
- 11 振込先  
山口銀行 虹ヶ丘出張所  
普通預金: 5003873  
山口県空手道連盟 代表 友弘 隆士

1 2 締切日 平成27年4月5日(日) 必着

※参加者申込書を送付の時、大会参加費の振込み用紙のコピー同封の事。

(参加申込書は、郵送でお願いします。FAXは受け付けません)

1 3 注意事項

- ① 組手に出場の選手は、全空連指定の防具を使用の事。
- ② 小学生3～6年生男子組手種目は、必ずファールカップを着用の事。  
2年生以下は、所属の指導者の判断に任せる。
- ③ 安全具未着用 of 選手は、失格となるので十分注意の事。
- ④ 健康保険証は各自持参の事。負傷者に対しては応急処置までとする。
- ⑤ 競技規定は別紙。
- ⑥ **小学生の形・組手の両競技の出場は可能である。**
- ⑦ 染髪については、指導者・監督の管理において注意して下さい。

1 4 小学生の各種目の上位2名は、**第15回全日本少年少女空手道選手権大会に出場**

(全少大会) ただし、**形・組手の2種目に重複して出場できない**のでどちらか1種目を選び申込をする。その種目に欠員が生じた場合は3位及び4位の選手を出場選手とする。

全国大会への出場参加費・旅費・食費・経費等は、各個人負担とする。

1 5 **第23回中国地区少年少女空手道選手権大会の出場についても、各種目の上位の選手より選び申込みをする。ただし、形・組手の2種目に重複して出場できる。**

1 6 個人カルテを記入して申込みをしてください。(別紙)

1 7 必ず、市郡連理事を通して一括申込みを行ってください。

大会当日の参加料の受付は一切いたしません。