

- 第 23 回 全国中学校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（中学生）
 第 17 回 山口県中学校空手道選手権大会

開催要項

- 1 主催 山口県空手道連盟 山口県中学校空手道連盟
 2 共催 山口県教育委員会 (公財) 山口県体育協会
 3 主管 下関市空手道連盟
 4 日時 平成 27 年 6 月 7 日 (日) 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0
 5 会場 山口県立下関武道館 大道場
 〒759-6613 下関市大字富任字小迫 198-17
 TEL 083-259-8880 FAX 083-259-7676

6 競技種目

(ア) 組手競技の部

- (1) 中学生男子組手個人戦 (2) 中学生女子組手個人戦
 (3) 団体組手男子 (同じ中学校で編成) (4) 団体組手女子 (同じ中学校で編成)

(イ) 形競技の部

- (1) 中学生男子形個人戦 (2) 中学生女子形個人戦
 (3) 団体形男子 (同じ中学校で編成) (4) 団体形女子 (同じ中学校で編成)

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。
 (全空連の級、段位保持者)

(登録は平成 27 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)

9 申込み先

〒743-0061 光市大字小周防 1476 重田 正憲
 T E L (0833) 77-3308 F A X (0833) 77-3388
 携 帯 090-8991-8930

1 0 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・団体戦は 1 チーム 1,500 円）

1 1 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 30 日（木） 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。
安全具未着用の選手は、失格となるので十分注意の事。
- ② 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。
- ③ 団体戦は 3 名編成とし、同じ中学校で編成する事。
- ④ 競技規定は別紙。
- ⑤ 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 中学生の各種目の上位 2 名（チーム）は、第 23 回 全国中学校空手道選手権大会の出場とする。その種目に欠員が生じた場合は 3 位（チーム）の選手を出場選手とする。

（形・組手・団体の重複は可）

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 個人カルテを記入して申込みをしてください。（別紙）

1 6 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。