

平成27年度 山口県少年少女秋季空手道大会

空手道競技・開催要項

- 1 主催 山口県空手道連盟
- 2 主管 山口市空手道連盟
- 3 会場 山口県スポーツ文化センターアリーナ（山口県維新百年記念公園）
- 4 日時 平成27年11月29日（日） 9：00～17：00
- 5 競技種目

(ア) 組手競技の部

(イ) 形競技の部

① 幼稚園の部（男女混合）	⑭ 幼稚園の部（男女混合）
② 小学1年女子の部	⑮ 小学1年女子の部
③ 小学1年男子の部	⑯ 小学1年男子の部
④ 小学2年女子の部	⑰ 小学2年女子の部
⑤ 小学2年男子の部	⑱ 小学2年男子の部
⑥ 小学3年女子の部	⑲ 小学3年女子の部
⑦ 小学3年男子の部	⑳ 小学3年男子の部
⑧ 小学4年女子の部	㉑ 小学4年女子の部
⑨ 小学4年男子の部	㉒ 小学4年男子の部
⑩ 小学5年女子の部	㉓ 小学5年女子の部
⑪ 小学5年男子の部	㉔ 小学5年男子の部
⑫ 小学6年女子の部	㉕ 小学6年女子の部
⑬ 小学6年男子の部	㉖ 小学6年男子の部

- 6 競技規定 全日本空手道連盟競技規定および大会申合せ事項による。（別紙添付）
- 7 参加資格 山口県空手道連盟加盟団体に属する者。（**県空連の登録必要なし**）
傷害保険に加入していること。（未加入者は出場不可とします）
小学3年生以上男子組手競技に参加する選手はセーフティカップの着用を義務付けます。（未着用は反則となります。）
- 8 申し込み先 所定の様式により市郡連理事を通して、下記に申し込むこと。
参加申込書は、必ず封書にて郵送願います。
参加申込書に参加料の振込みのコピーを同封願います。
〒743-0061 光市大字小周防 1476 重田正憲 宛
TEL：0833-77-3308 FAX：0833-77-3388
- 9 参加費 **1種目1,000円（形・組手2種目参加の選手は2000円となります）**

10 振込先 山口銀行 虹ヶ丘出張所 店番 505

口座番号：5003873（普通預金）

山口県空手道連盟代表 友弘隆士

11 締切日 **平成27年10月20日（火）（必着）**

参加費は必ず銀行振込にて締切日までに納入のこと。

12 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のこと
- 2 健康保険証は各自で持参のこと、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、県空連は責任を持たない。

13 必ず、市郡連理事を通して、締切日までに一括申し込みを行ってください。

大会当日の参加料は一切受け付けません。