

熊空連第 23 号
令和 3 年 5 月 25 日

関係団体所属長 様

熊本県空手道連盟
会長 森野 修二



令和 3 年度全九州大会及びブロック・国民体育大会の選手選考会について（案内）

晩春の候、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より本連盟に御理解と御協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、この度新型コロナウイルス感染症により、今年度の県選抜大会をやむなく中止と致しました。選手選考に於いては、書類選考で考えておりましたが、選手近年の実績や申込状況等を鑑みますと、選考につきまして苦慮する階級があります。よって急遽ではありますが、下記のとおり選考会を実施したいと存じます。また、形競技につきましては、招集を致しませんので指定形・自由形を撮影して御提出ください。それらを選考資料とさせていただきます。

また、現在もまだ新型コロナウイルス感染症は、収束していない状況でもあり、各種大会中止や練習制限をされている中での実施であります。選手の本来の力を発揮していただくためにも、その点を考慮したうえで（複数の対戦試合等）選考したいと存じます。

なお、今回の選考は、全九州大会・ブロック大会を基本としていますが、国体、全日本の選考会実施が難しい場合も考えられますので、今回の選考会・全九州大会の結果は、国体・全日本選考の参考資料になることも併せて御連絡いたします。選手選考は本連盟に於いて、厳選なる選考で決定いたします。熊本県代表として相応しい闘志ある試合を期待しております。

つきましては、参加の承諾書に署名・捺印の上、5月31日（月）17時までにメールまたはLINE（PDFまたは画像）にて御提出をよろしくお願い申し上げます。また、コロナ禍での開催でありますので、各階級の申込状況によっては選考会を中止する場合がありますことを御了承ください。

※地域によりコロナ禍の状況が違いますので、各所属大学等からの承諾書を作成していただきますようよろしくお願いいたします。

記

- | | | |
|---|-------|---|
| 1 | 日 時 | 令和 3 年 6 月 5 日（土） 9：30 受付（10：00 試合開始） |
| 2 | 場 所 | 開新高等学校空手道部道場 |
| 3 | 防 具 類 | メンホー（マウスシールド着用）、赤青拳サポーター
赤青インステップ・シンガード、ボディプロテクター
赤帯、青帯等は各自御持参ください。
<u>※感染症対策として防具類の貸し借りは原則禁止。</u> |
| 4 | 対象選手 | 別紙参照 |
| 5 | そ の 他 | 新型コロナウイルス感染症対策として <u>無観客で実施。</u>
<u>選手は 1 週間の検温記録を提出。</u>
<u>競技中以外はマスク着用。</u> |

【連絡先・提出先】

熊本県空手道連盟強化部事務局 担当 荒木 貞光
〒869-0631 熊本県宇城市小川町北新田 770 番地 熊本県立小川工業高等学校
TEL：0964-43-1151 FAX：0964-43-4970 携帯：080-2773-0643
E-mail：araki-s-zu@mail.bears.ed.jp Line ID：sa717fatboy

承 諾 書

令和3年度全九州大会及びブロック・国民体育大会の選手選考会に参加することを承諾します。

氏 名 _____ 印 _____

所属名 _____

住 所 _____

連絡先（携帯） _____

LineID _____

令和 年 月 日

所 属 名 _____

住 所 _____

所属長氏名 _____ 印 _____

熊本県空手道連盟
会長 森野 修二 様

※プリントアウトして記載の上、当日御持参ください。

R3年6月5日(土) 全九州・ブロック国体選手選考会

熊本県空手道連盟

<参加形態> 役員・審判員・選手

(参加形態に、該当箇所には○を付けて下さい。)

★この受付表は名簿一覧として1か月間保管します。

健康管理チェックシート 対象(審判員、選手、監督)		
フリガナ		所属団体
氏名		
住所		

★受付日を選択してください。

◎大会・講習・審査会前1週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入して下さい。								受付日
月日	5月29日	5月30日	5月31日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※本健康管理チェックシートは、当連盟にて1ヶ月保管いたします。

患者が発生した場合は、保健所へ提出しなければなりません。ご了承下さい。

<検温について>

・当日入口にて検温を行います。1回目に37.0℃を超えた方は、時間をおいて2回目を行います。

(1人2回まで計測) 原則、37.0℃超えた方は入館をお断りさせていただきます。

・1週間前から37.5℃以上が2回以上あった場合は、医療機関にて新型コロナウイルス感染症、インフルエンザウイルス急性感染症、ノロウイルス感染等感染症でないことを確認したうえで、参加してください。(確認されていない場合は、入館をお断りいたします)

・当日、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の症状の方は参加を見送ってください。

本検温記録は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。ご記入いただいた個人情報については当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためのみに利用します。

但し、本大会にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等にする提出ことがあります。

選考対象者名簿

	階級	氏名	所属名
1	成年男子組手 軽量級	田村 響（強化推薦）	京都産業大学
2		寺本 翔	熊本学園大学
3		中松 秀人	大阪商業大学
1	成年男子組手 中量級	釜 拓治	大阪商業大学
2		丸石絢斗	明海大学
3		帯屋亮介	近畿大学工学部
4		西山大輝	日本大学
5		江口 怜	日本大学
6		梅山博優	日本大学
1	成年女子組手	寺川鈴乃（強化推薦）	熊本大同青果株式会社
2		松崎 凜	南阿蘇中学校
3		柴田静香	熊本県警
4		橋村さくら	益城町美里町中央公民館
5		中村友香	関東学院大学
6		牧之瀬薫帆	国際武道大学
7		有内和来	関西学院大学
8		福本亜未	福岡大学
9		仲野佳廉	福岡大学
10		園田遥香	福岡大学
1	成年女子形	中村友香	関東学院大学
2		仲野佳廉	福岡大学

※成年女子形の選手においては、指定形・自由形を撮影して御提出ください。