

第 29 回熊本県中学校空手道大会実施要項

1. 目的 本大会は中学校教育の一環として中学校生徒に広くスポーツ実践の機会を与え、技能の向上と武道精神の高揚を図り、心身ともに健全な中学生を育成するとともに、中学生相互の親睦を図ることを目的とする。
2. 主催 熊本県空手道連盟
3. 共催 熊本県中学校体育連盟
4. 後援 熊本県教育委員会・(公財)熊本県体育協会・芦北市教育委員会・熊本日日新聞社(依頼中)
5. 期日 平成 29 年 5 月 28 日(日) 午前 8 時 30 分受付 午前 9 時開会
6. 会場 芦北総合体育館 **〒869-5442** 熊本県芦北郡芦北町花岡 1705 - 1
☎ 0966 - 82 - 5858 **FAX 0966-85-5850**
7. 参加資格
ア熊本県の中学生で、各郡市を通して熊本県空手道連盟に道場登録をしている道場もしくは、登録中学校空手道部に所属し熊本県空手道連盟及び(公財)全日本空手道連盟の会員登録済みの者とする。
イ傷害保険に加入していること。
ウ監督コーチは県連審判員とする。学校部活登録の場合に限り、教師 1 名は無資格者を認める。教師 1 名以外は熊本県空手道連盟の審判義務講習会を終了した者とする。(終了証を発行します。)
エ選手は清潔な白の空手道着を着用し、左胸に学校名を明記すること。
監督コーチの服装は全空連ジャージかスーツ(審判服に準じる)とする。
オ上位大会に出場有望な選手は公認級位登録をお願いします。
8. 競技種目・出場人数
学校別対抗とし、混成チームは認めない。競技種目及び 1 中学校からの出場人数は次のとおりとする。
ア団体組手 男子・女子 男女各 1 チーム(正選手 3 名・補欠選手 2 名)
※2 名でも参加できるが、その場合大将を空ける。
イ団体形 男子・女子 男女各 1 チーム(正選手 3 名・補欠選手 2 名)
ウ個人組手 1・2 年男子、代表男子、1・2 年女子、代表女子の部
エ個人形 男子個人形・女子個人形
9. 全国大会参加資格
全国大会は団体 2 チーム個人各 2 名が出場できる。(8/18~8/20 山梨県小瀬スポーツ公園)
ア団体組手、団体形、個人形に関しては上位入賞者より参加資格を得る。
イ個人組手は、1・2 年生の部、代表の部で試合を行うが、全国大会の予選は代表の部で行う。
上位入賞者より参加資格を得る。3 年生は自動的に代表の部での出場となる。
※学年を問わず代表の部へ申込みはできる。1 中学校に複数の道場がある場合は、できるだけまとめて申込むこと。
※各中学校・道場は生徒の技能・体力を考えどの部に出すかよく検討すること。
10. 競技規定
ア)本大会は、(公財)全日本空手道連盟の競技規定ならびに審判規定に基づき実施する。
ただし、中学生の実態に応じた運用をする。

○組手競技

- ・組手試合は団体：準々決勝まで1分間フルタイム6ポイント差、準決勝から1分30秒フルタイム6ポイント差とする。

個人：1分30秒フルタイム6ポイント差とする。

- ・全国大会の予選を兼ねるため団体、個人ともに3位決定戦を行う。

イ)組手競技出場選手は、(公財)全日本空手道連盟検定の安全具【メンホー(V・VI)・拳サポーター・ボディプロテクター・セイフティーカップ(男子のみ)】を必ず着用すること。

ウ)赤帯・青帯は(公財)全日本空手道連盟で認定された帯を各自必ず持参し、使用すること。

※全国大会に準ずる

○形競技

- ・形試合は団体、個人とも予選は点数制、ベスト8は赤・青のフラッグ方式とする。

- ・全国大会の予選を兼ねるため団体・個人とも3位決定戦を行う。

ア)予選は、(公財)全日本空手道連盟第Ⅰ指定形とする。

準々決勝は、(公財)全日本空手道連盟第Ⅱ指定形とする。

準決勝(3位決定戦含む)以降は自由形とし、繰り返してもよいものとする。ただし、1～4回戦で用いた形は使用できない。

※団体組手・団体形競技について、選手3名・補欠2名の3人制とし、混成チームは認めない。

注：ルール違反の申し出については、組手競技(個人・団体)・形競技共に次の選手が呼ばれるまで、ただし、団体戦の大將においては、チームの勝ちコールがあるまでに申し入れることとする。

11. 参加費

参加費は、団体・個人ともに1種目1名2,500円⇒2,000円(500円は義援金から補助)とする。
(補欠選手の参加費は徴収しない。)

会員登録は、熊本県空手道連盟：1年間1,500円及び(公財)全日本空手道連盟：一括(1年生対象：3年間)2,000円・一般(2年生対象：2年間)2,000円※会員登録は補欠選手も必ず行うこと。

12. 傷害保険 各道場で加入すること。応急処置は主催者で行うがその後の責は負わない。

13. 申込方法

送金は郵便振替で行い、申請書、会員登録等、支払い済証を添付し申し込みください。

(1) 申込先 〒862-0950 熊本市中央区水前寺5-23-2 熊本武道館内

熊本県空手道連盟 TEL・FAX(096)387-0643

(2) 郵便振替 〈口座番号〉01930-8-16833

〈加入者名〉熊本県空手道連盟

注：払込取扱票の通信欄に送金明細を記入すること

14. 申込締切(厳守します。)

平成29年4月28日(金)必着です。

15. 表彰

各種目とも3位まで、賞状・賞品を授与して表彰する。

16. その他

ア 各チームは、事前に健康診断を行う等、健康管理には十分注意してください。

イ 監督コーチは成人であること。

ウ 選手は、清潔な白の空手道着を着用し、左胸に学校名を明記すること。

エ 監督コーチは、全空連ジャージかスーツ（審判服に準じる）審判義務講習会終了証を I D カードとして胸に提示すること。

オ 締め切り前の変更・キャンセルは認め、返金する。

締め切り後の変更・キャンセルは認めない。返金しない。

17. 補助員

競技補助員を必ず 2 名以上派遣していただくこととし、申込書の該当欄に記入してください。

18. 弁当の注文

弁当希望のチームは 1 個 700 円（消費税込）で幹旋しますので、申込書の該当欄に記入し、代金は参加費とともに納入してください。

19. その他

本大会の結果において、全国大会への出場資格ができます。上位者で出場を辞退された場合には、3 位・4 位の順に出場資格ができますが、順位繰り上げで再試合をする場合があります。

※第 11 回彩の国杯優勝者は指定選手となり県予選は免除とします。ただし、申請ください。

※上位大会派遣費として 2000 円必要です。選手には代表シャツを支給します。

希望者には代表シャツを 2000 円で販売します。