

第 17 回久留米市少年少女空手道大会実施要項（案）

- 1、名 称 第 17 回久留米市少年少女空手道大会
- 2、主 催 久留米市空手道連盟
- 3、共 催 久留米市、久留米市教育委員会
- 4、後 援 久留米市スポーツ協会、筑後地区空手道連盟
- 5、開 催 日 令和 4 年 5 月 29 日（日） 午前 8：00 開場
午前 9：00 開会式 午前 9：30 競技開始
- 5、会 場 みづま総合体育館
久留米市三潞町玉満 2593-1 TEL：0942-65-1115
- 6、競技種目 (1) 個人形競技 ①幼年(年長) (男女)
②小学 1 年生 (男女)
③小学 2 年生 (男女)
④小学 3 年生 (男女)
⑤小学 4 年生 (男女)
⑥小学 5 年生 (男女)
⑦小学 6 年生 (男女)
⑧中 学 生 (男女)
(2) 個人組手競技 ①幼年(年長) (男女)
②小学 1 年生 (男女)
③小学 2 年生 (男女)
④小学 3 年生 (男子)
⑤小学 3 年生 (女子)
⑥小学 4 年生 (男子)
⑦小学 4 年生 (女子)
⑧小学 5 年生 (男子)
⑨小学 5 年生 (女子)
⑩小学 6 年生 (男子)
⑪小学 6 年生 (女子)
⑫中学 1 年生 (男子)
⑬中学 2・3 年生 (男子)
⑭中学 1 年生 (女子)
⑮中学 2・3 年生 (女子)

* 1、参加申し込みが 3 名以下の競技種目は上の学年と統合する。

* 2、三位決定戦は行わない。(優勝 1 名：準優勝 1 名：三位 2 名とする)

＊ 3、形競技：小学生は決勝まで平安の形（同じ型でもよい）

中学生は準々決勝まで平安の形で、準決勝～決勝は平安の形及び指定形（同じ形でもよい）

7、競技規定 （公財）全日本空手道連盟審判規定・競技規定及び本大会申し合わせ事項による。

（1）形競技 ・フラッグ方式の勝ち抜き戦（トーナメント方式）とする。

・礼の確認の徹底（始まりと終わりの礼）

（2）組手競技 ・試合時間の詳細は実行委員会で決定後通知する。

・安全具として、メンホー（シールド着用）、拳サポーター（赤・青）、プロテクター、セイフティカップ（小学 5 年生以上男子のみ着用）

＊シンガード、インステップガード着用可

＊形競技・組手競技とも女性の・着下のシャツは白の無地とする。

8、参加費 一種目 1500 円

参加費は次の「ゆうちょ銀行口座」へ送金すること。

名義：久留米市空手道大会

記号：17490 番号：96342981

9、参加申込 メールにて申込先へ送信すること

申 込 先 糸東会久留米 吉田先生

メールアドレス reime01867@outlook.jp

申 込 期 日 4 月 8 日（金）

＊吉田先生より申込書が送信されますので、申込書に記入し送信されたアドレスへ返信してください。

10、参加資格 久留米市空手道連盟の加盟団体に所属し、久留米市在住の小・中学生とする。

11、審判員 参加申込先へ審判員として参加できる方の名前等を送信して下さい。

・審判員が不足する事態も考えられますので多くの方の協力をお願いします。

12、傷害処置 出場選手が競技中負傷した場合は、主催者側で応急手当は施すが、責任は負えないので、各支部でスポーツ障害保険に加入しておくこと。

なお、健康保険証（コピー可）を各自持参すること。

13、その他 ・ゼッケンは B-5 程度の寸法で選手名と所属団体名を書いたものを用意してください。

・赤帯、青帯は出場選手で用意すること。

・審判員は久留米市空手道連盟審判講習を受講する事。

・補助員として参加できる方 2 名の名前も参加申込時に送信すること。