

2019 全日本女子空手道選手権大会/募集要項
2019 All Japan Women Karate Tournament

1. 名 称 : 2019 全日本女子空手道選手権大会
2. 開 催 日 : 2019 年 4 月 28 日 (日)
選手受付 9 : 0 0 開会式 1 0 : 0 0
3. 会 場 : 戸田市スポーツセンター
4. 主 催 : 極真空手道連盟極真館
5. 出場クラス : (クラス番号)
83. - 5 5 k g
84. + 5 5 k g
6. 試合規則 : 極真空手道連盟組手試合規則による。
7. 試合時間 : 本戦 2 分 ⇒ 延長 2 分 ⇒ 体重判定 3 kg ⇒ 再延長 2 分
8. 防 具 : (推奨) イサミ、東京堂、ボディメーカー、マーシャルワールド

	胸ガード	アンダーガード	マウスガード
着用	義務	義務	義務
準備	各個人	各個人	各個人
規定品	イサミ TT-28	イサミ SS-6	イサミ TT-21 ※医療機関で作成したものでも可能。

※防具については、規定品に準じたものを着用して下さい。著しく規定品と異なるものは不可。

(色は白限定となります。)

※胸ガードについては、一体型になったもの、相手選手の拳にダメージを与える硬さのものは不可。

9. 表 彰 : 各階級 3 位まで (出場選手 7 名以下の階級は 3 位決定戦あり)

10. 申込み必要書類 : 各支部で一括してご提出ください。

- a. 出場申込書
- b. 出場料 極真館会員 12,000 円 / 他流派選手 14,000 円
- c. 健康診断書 (医師による大会出場に支障がないことの証明)
- d. 保護者同意書 (18 歳以下の選手は提出が必要)

* 締切 **2019 年 2 月 16 日 (土) 支部必着**

データ 2 月 16 日 (土) 総本部必着

出場料 2 月 18 日 (月) 総本部必着

原本 2 月 20 日 (水) 総本部必着

※毎年申込期限を守らない支部がありますので、円滑に大会準備を進めるために提出期限を厳守してください。

必着期限後は一切受付を致しません。早目の申込をお願い致します。

* 診断書関係の書類は締切り後の提出でも可。

* 空手道着は、肘が隠れるものを着用して下さい。

* 大会当日の計量時に規定の体重をオーバーした場合は失格とします。

* 大会への出場は高校生以上とします。但し、18 歳以下の選手は保護者の同意書が必要となります。

2019 全日本女子空手道選手権大会／出場申込書

2019年4月28日(日)

全日本女子
②

大会会長 殿 To the Chairman of the tournament.

私は 2019 全日本女子空手道選手権大会のルールに従って正々堂々と技を試し合う事をここに誓います。また、大会開催中に負傷及び事故等が生じた場合、主催者に対しまして一切責任を問いません。

I, the undersigned, do hereby swear that I will obey the rules of the tournament and fight fairly. I waive and discharge Kyokushin-kan International from any and all claim of personal injury arising with my participation in the tournament.

2019 年 月 日
y m d

選手氏名

印

Fighter's Name

Signature

ふりがな			生年月日 Date of Birth
氏名 Name			年 月 日 y m d
			段級位 dan・kyu 段 級 年齢 Age
ローマ字	例：極真 太郎 Taro Kyokushin	身長 Height	体重 Weight
所属道場 Dojo Name	支部・流派		職業
学生（大学生以上） の方は、大学名と 学科をご記入くだ さい。			
住 所 Address	〒	(TEL) (携帯)	
大会実績 Tournament History			
出場クラス Class	※クラス番号を○で囲んでください。 (クラス番号) 83. - 5 5 k g 84. + 5 5 k g		

☆ 18歳以下の選手は提出してください。

保護者同意書

18歳以下の選手は、保護者の同意(本書)がなければ大会に出場出来ません。

Agreement from the Guardian

All participants under age of 18 must have written permission and signature from his guardian in this document below.

全日本女子
③

※ 以下、参加選手を(甲)、保護者を(乙)とします。

私(乙)は、2019年4月28日に開催される「2019全日本女子空手道選手権大会」に、未成年である(甲)を参加させるに当たり、甲の保護者として、大会中に負傷及び事故等が生じた場合、主催者及び大会関係者に対して一切の責任を問わないことに同意します。

I hereby give my permission to the competitor below for the participation in the “2019 All Japan Women Karate Tournament” in Kumite, which will take place on April 29, 2019. I waive and discharge Kyokushin-kan International Tournament Organizer or persons involved from any and all claim of personal injury or accident that may occur during the tournament.

2019 年 月 日
Date / /

保護者(乙)ご署名・ご捺印

Guardian's Name and Signature

印

(自筆でのご署名をお願いします)

Signature

参加選手(甲)との続柄

Relationship with the Competitor

参加選手(甲) 氏名 Name of the Competitor	
住所 Residential Address	〒 - TEL

極真館総本部大会運営事務局 殿
Kyokushin-kan International Karate-do Tournament Organizer