

第5回フルコンタクト空手王決定戦

(全日本上級・初級ランキングポイント指定大会)

開催のご案内

拝啓 初夏の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度「第5回フルコンタクト空手王決定戦」を開催する運びとなりました。

今大会の上級・初級クラスともに全日本ランキングポイント指定大会となります。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、多数の選手参加をお待ちしておりますので、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

敬具

令和2年8月吉日

主催 新国際空手拳法道 士衛塾石川

支部長師範 寺崎裕生壺

協力 北國新聞社

NPO法人 新日本総合空手道連合会 武神

第5回 フルコンタクト空手王決定戦 大会要項

(全日本上級・初級ランキングポイント指定大会)

- 【主催】 新国際空手道拳法 士衛塾 石川
協力：北國新聞社
NPO法人 新日本総合空手道連合会 武神
北陸フルコンタクト空手友好連盟
- 【日時】 令和2年10月4日(日) 受付 8:30開始 密集を避けるため開会式・閉会式は行いません。
第2部制での実施を予定しています。
- 【会場】 松任総合運動公園体育館 啓武館3F柔道場
石川県白山市倉光4-22 ☎076-276-4844
- 【判定基準】 1本> 技あり > ダメージ > 有効打 > 攻撃数 > 積極性
- 【ルール】 JKJOルールに準ずる(別紙参照) 上級のみ

クラス		本戦	延長	再延長(決勝のみ)
技術組手	幼年～小学生	40秒	×	×
初心	幼年～小学生	1分30秒	1分	1分
初級 (全日本初級ランキング対象)	幼年～中学生	1分30秒	1分	1分
上級 (全日本ランキング対象)	幼年～中学生	1分30秒	1分	1分
	高校生	2分	2分	2分

※初心・初級クラス、上級クラス小学生以下の上段ヒザ蹴りを禁止します。

- ・新型コロナウイルス感染予防のため、必ずJKJO推奨のヘッドガードシールドを着用して下さい。
 - ・布製拳サポーター、布製足サポーター、ヒザサポーター、ファールカップはJKJO指定防具着用義務と致します。各自でご用意下さい。小学3年生以上の膝サポーターの着用義務とします。
 - ・ヘッドガードは着用義務とし、主催者が準備するのがありますが、JKJO指定ヘルメット持参も可能です。
 - ・小学3年生以上女子のチェストガードの着用は義務とします。着用される方は各自でご用意ください。但し、腹部まであるものは禁止とします。
 - ・女子が空手衣の下に着用するTシャツは白色、男子はTシャツは着用しないこととする。
 - ・出場選手は各自5試合前にコートに集合してください。呼び出し時に不在の場合は、失格となります。
 - ・参加人数の少ないクラスは、統合・中止となる場合があります。その際には各道場に連絡させていただき、中止が決定した場合のみ参加費を返金致します。
 - ・当日の軽量の際に既定の体重をわずかでもオーバーした選手は失格となります。上Tシャツ、下空手衣で計量します。超過は500g未満までとします。
- 【注意事項】
- ・当日の受付は団体ごとに行います。ゼッケンは当日お渡しします。
 - ・体重制限のあるクラスに出場する選手は受付終了後、出場する各コートにてAM9:00までに計量してください。
 - ・試合中、負傷又は事故が生じた場合主催者は一切責任を負いません。
 - ・判定に対する抗議は一切認めません。
 - ・アップは必ずアップ場をお願いします。
 - ・ゴミは各自で持ち帰るようお願いいたします。
 - ・出場選手の肖像権は主催者に帰属します。
選手の映像や画像(氏名等)はHP等に使用することがありますのでご了承ください。

- 【参加費】 初心・初級・上級クラス 6,000円 (昼食は各自でご用意ください。)
技術組手のみ 3,000円 (※技術組手+初心Wエントリー:7,000円)

選手はスポーツ保険に必ず加入すること

【申込締切】 令和2年8月31日(月) 必着

※ 申込用紙と参加費は各団体ごとに現金書留にてお送り下さい

※ カテゴリー不成立の場合を除き、一旦納入された参加費は如何なる理由があろうとも返金致しませんのでご了承ください。

- 【申込先】 士衛塾 石川 事務局 〒921-8025 石川県金沢市増泉1-2-15 林ビル3F
TEL:076-201-5151 FAX:076-201-5152

※上級・初級クラス出場者には成績に応じて全日本ランキングポイントが付与されます。ポイントの付与は原則、武神加盟団体に限りませんが、個人登録制度により武神非加盟団体選手にも適用されます。

※初級・上級クラスの出場者には成績に応じて全日本ランキングポイントが付与されます。

※1度でも「2020年度全日本ランキングに参加しない」にチェック入れた方は、今年度は参加資格がなくなりますのでご了解下さい。

第5回 フルコンタクト空手王決定戦

参加申込書

開催日 令和2年10月4日
 会場 松任総合運動公園 啓武館
 主催 士衛塾 石川

大会会長殿

私議、下記の通り相違なく、本大会のルールに従い、正々堂々と競い合うことをここに誓います。

また、試合中における負傷・事故に関する一切の異議申し立てをいたしません。

大会で撮影された写真の肖像権は主催者に帰属します。

令和 年 月 日

道場代表者名

印

保護者氏名

印

団体名 支部名			団体 所在地	〒		TEL	FAX
ふりがな		男	生年月日	平成	年	月	日
選手氏名		女		(才)	学年
住所	〒		-				
TEL							
級・段	級・段	修業年数	年	ヶ月	身長	cm	体重
							kg
大会 入賞歴	トーナメント作成時の参考にいたしますので、必ずご記入ください						
出場クラス を○で囲んで ください。	技術 組手	幼年年中 (男女混合)	幼年年中男子	幼年年中女子	小学1年 (男女混合)		
		小学2年 (男女混合)	小学3・4・5年 (男女混合)	小学5年 (男女混合)	小学6年(男女混合)		
	初 心	幼年年中 (男女混合)	幼年年中 (男女混合)	小学1年 (男女混合)	小学2年 (男女混合)		
		小学3年 (男女混合)	小学4年 (男女混合)	小学5年 (男女混合)	小学6年 (男女混合)		
	初 級	幼年 (男女混合)	小学1年男子	小学2年男子	小学3年男子		
		小学4年男子	小学5年男子	小学6年男子	中学男子		
		小学1年女子	小学2年女子	小学3年女子	小学4年女子		
		小学5年女子	小学6年女子	中学女子			
	一般男子	壮年男子					
	記入間違い は失格と なりますので ご注意ください。	個人登録制度の廃止に伴い、初級・上級クラスに出場する全ての選手が全日本初級ランキングに参加可能となりますが、参加を希望されない場合は必ず☑を入れてください。					
<input type="checkbox"/> 2020年度全日本ランキングに参加しない							
上 級	幼年男子	小学1年男子	小学2年男子	小学3年男子 27kg未満	小学3年男子 27kg以上		
	小学4年男子 30kg未満	小学4年男子 30kg以上	小学5年男子 35kg未満	小学5年男子 35kg以上	小学6年男子 40kg未満		
	小学6年男子 40kg以上	中学1年男子 42kg未満	中学1年男子 52kg未満	中学1年男子 52kg以上	中学2～3年男子 47kg未満		
	中学2～3年男子 57kg未満	中学2～3年男子 57kg以上	高校男子 60kg未満	高校男子 70kg未満	高校男子 70kg以上		
	幼年女子	小学1年女子	小学2年女子	小学3年女子	小学4年女子 30kg未満		
	小学4年女子 30kg以上	小学5年女子 35kg未満	小学5年女子 35kg以上	小学6年女子 40kg未満	小学6年女子 40kg以上		
	中学1年女子 43kg未満	中学1年女子 43kg以上	中学2～3年女子 43kg未満	中学2～3年女子 50kg未満	中学2～3年女子 50kg以上		
	高校女子 48kg未満	高校女子 55kg未満	高校女子 55kg以上	※既定の体重を僅かでもオーバーした選手は失格となります。くれぐれもご注意ください。			

※ 初心クラスのみ技術組手とのWエントリーが可能 ※技術組手クラスへのエントリーは空手歴が2年未満の初心者に限る(又は同等レベルの者)
 ※ 黒帯の選手、上級クラスで入賞経験のある選手、JKJO全日本ジュニアの代表権獲得選手および過去に代表権を獲得したことのある選手は初心・初級クラスへのエントリー不可。
 ※ 初級クラスは全ての上級クラス入賞者は出場出来ない。

第5回 フルコンタクト空手王決定戦 大会要項
出場者リスト

団体名
代表者名
書類等 <small>〒</small> 送付先住所
TEL FAX
メール アドレス

	出場者氏名 (ふりがな)	出場クラス
1	()	
2	()	
3	()	
4	()	
5	()	
6	()	
7	()	
8	()	
9	()	
10	()	
11	()	
12	()	
13	()	
14	()	
15	()	
16	()	
17	()	
18	()	
19	()	
20	()	

合計 _____ 名 _____ 円

※必ず申込用紙とあわせてご提出ください
※枚数が足りない場合はお手数ですが、コピーしてご使用ください。

各位

第5回フルコンタクト空手王決定戦へのご協力誠にありがとうございます。
代表者様のご参加の確認、審判・スタッフ協力をお願い致します。
お手数ですが、ご返答を記載いただき、必ず8月31日(月)までに士衛塾 石川へ
FAX、メールにてお送り下さい。

返信先 士衛塾 石川
〒921-8025 石川県金沢市増泉1-2-15 林ビル3F
TEL:076-201-5151 FAX:076-201-5152
メールアドレス: power-kids@amail.plala.or.jp

団 体 名		
代 表 者 様 氏 名	様	
代 表 者 様 の ご 参 加 (又 は 代 理 の 先 生)	参 加 ・ 不 参 加	食 事 : 要 ・ 不 要
代 理 の 先 生 ご 参 加 場 合 は お 名 前 を ご 記 入 下 さい。	様	

審判・スタッフのご協力

氏名	ライセンス	○をつけて下さい
	級	主審・副審・どちらでも

※スタッフへご協力頂ける方は、氏名の記載お願いいたします。

審判・スタッフへご協力頂いた方は当日、ご昼食の用意をさせていただきます。