

平成29年9月6日

山梨県空手道連盟
所属団体 代表者各位

山梨県空手道連盟
会長 田中 敬一
(公印省略)

第45回 全日本空手道選手権大会 山梨県予選会の実施について (案内)

平成29年12月9, 10日に開催される第45回全日本空手道選手権大会の山梨県予選会を次の【実施要項】に基づいて実施します。

つきましては、貴関係者に周知願います。

【 実 施 要 項 】

1. 期 日 平成29年10月1日(日) 午前8:00開場

2. 場 所 小瀬武道館 第1武道場

3. 種 目 個人 男子組手選手:1名 女子組手選手:1名

団体 男子組手選手:7名 女子組手選手:4名

* 以上の山梨県代表選手を選考します。

但し、団体戦については予選会の結果を考慮し強化部会により決定する。

4. 参加資格 満16歳以上(平成29年度内に満16歳の誕生日を迎える者を含む)で、全空連公認段位を保持し、会員登録(全空連・山梨県連)済みであること。及び、次のいずれかに該当する者。

① 居住地が山梨県内の者

② 勤務地が山梨県内の者

③ 本年度における「ふるさと登録」が山梨県の者

④ 学校教育法第1条に規定する学校の所在地が山梨県内の者

* 申込書に全空連登録番号を必ず記入すること。

* 全空連公認段位を取得していない者は出場できない。

* 申し込み時点で、県連の未登録者(申請中も含む)は出場を認めない。

5. 競技規則 (公財)全日本空手道連盟 競技・審判規定による。

6. 安全具について

(1) 男子組手競技に使用する安全具（全空連検定のもの）

拳サポーター（赤色・青色）、マウスピース、セーフティカップ
ボディプロテクター、シンガード、インステップガード

(2) 女子組手競技に使用する安全具（全空連検定のもの）

拳サポーター（赤色・青色）、マウスピース
ボディプロテクター、シンガード、インステップガード

(3) その他

ア. 安全具は選手各自が用意すること。

イ. マウスピースは透明もしくは無色のものとする。

但し、短く改造して競技中に口腔より容易に脱落するようなものは使用不可とする。

ウ. メンホーは使用しない。

7. 参加費 無料

8. 申込先 〒409-3811 中央市極楽寺394

山梨県空手道連盟 事務局 土屋 尊彦 宛て

TEL 090-4534-5915

E-mail tsuchyroofer@yahoo.co.jp

9. 表彰 予選会のため表彰はありません。

10. 申込み方法及び、締切り

別紙申込書へ漏れなく記入し、平成29年9月27日（水）必着。

郵送又はEメールして下さい。

※締切り後は、一切受け付けません。

11. その他 傷害保険等は、個人で加入すること。