

## 【大会実施要項】

1 大会名 第4回埼玉県中学生空手道冬季大会  
兼 第17回全国中学生空手道選抜大会代表選考会

2 主催 埼玉県空手道連盟

3 大会期日 令和4年12月18日(日)

4 大会会場 埼玉県立武道館 主道場  
埼玉県上尾市日の出4丁目1877  
TEL048-777-2400

5 開会式 9:30～(予定)

6 競技種目 (学年・男女別) 8種目

|    | 組手競技         | 形競技         |
|----|--------------|-------------|
| 男子 | 個人組手 1年生・2年生 | 個人形 1年生・2年生 |
| 女子 | 個人組手 1年生・2年生 | 個人形 1年生・2年生 |

7 競技規定 平成31年4月1日より施行された(公財)全日本空手道連盟競技規定、  
審判規定および実行委員会申し合わせにより執り行う。

8 競技方法

(1) 組手競技はトーナメント方式とし、3位決定戦を行う。

(2) 形競技について

① フラッグ方式+トーナメント方式。ベスト8から得点制。

② 第Ⅰ、Ⅱ指定形及び得意形は、空手道競技規定(JKF)の「付録7:指定形リスト」並びに  
「付録8:得意形リスト」から選択しなければならない。

1回戦(17人以上)は、(公財)全日本空手道連盟第Ⅰ指定形とし、繰り返してもよいものとする。

ベスト16は、(公財)全日本空手道連盟第Ⅱ指定形とする。

ベスト8(得点制)では得意形とし順位を決める。

なお、ベスト8において、それまでに使用した形は使用できない。

※ 参加人数により形数に変更になる場合もある。

(3) 組手競技について

① 6ポイント差とし、競技時間は1分30秒フルタイムとする。

② 安全具は、(公財)全日本空手道連盟検定品とする。

ニューメンホー(VI・VII)、ボディプロテクター、拳サポーター(赤・青)  
シンガード・インステップガード(色:白のみ)、ニューメンホー用シールド  
(全空連:ミズノ(株)、(株)東海堂、(株)ヒロタ、(株)守礼堂の各社製)  
男子はファールカップを着装すること。

※ 高体連用のシンガード・インステップガードは使用できない。

(4) 赤帯・青帯について

① 赤帯・青帯は、(公財)全日本空手道連盟検定品とする。

選手各自で帯を持参すること。帯に氏名、所属等の表示を認める。

※ 帯止めは使用しない。

注意事項 新型コロナウイルス感染防止対策として安全具・帯等の共有は認めない。

各自で用意すること。

- (5) 服装について
- ① 選手は、競技規定にそった清潔な白の空手着を着用すること。  
胸マークは所属学校名(15cm×7cm程度)を標記した規格のものを、左胸に縫着する。色は黒色とする。  
背中のゼッケンは、氏名とする。(A5サイズ)
  - ※ 空手着の上衣の腰部の紐は結ぶこと。空手着の胸部の紐はつけない。
  - ② 監督は、全空連指定ジャージ(新旧問わず)とする。
  - ③ 監督、選手は品位ある態度で競技に臨むこと。選手は、染髪および脱色、ピアス、過度の空手着の変形等、競技者としてふさわしくないと判断された場合、参加を取り消す。

9 表彰

- (1) 各種目4名(優勝1名、準優勝1名、第3位1名、第4位1名)
- (2) 上記選手は、表彰式に必ず参加すること。

10 審判員

- (1) 大会審判団は、(公財)全日本空手道連盟公認審判員であり、審判委員会で審判団を編成する。

11 監督

- (1) 郡市連から1名のみとし、公認二段以上の資格をもつ者とする。

12 参加資格

- (1) 選手は、埼玉県内に在住・在学者とする。  
(公財)全日本空手道連盟会員及び埼玉県空手道連盟会員であること。  
(公財)全日本空手道連盟公認段位級位を保有していること。

13 参加費 1人1種目3,000円 2種目5,000円

14 参加申込

- (1) 申込方法  
各郡市空手道連盟が取りまとめて、大会運営委員会よりメールで送信したデータファイルに必要事項を書き込み、参加費振込票とあわせてメールで提出する。  
なお、参加申込書、振込票をメール送信できない場合は、下記申込先への郵送も可とする。

※ 高体連空手道部に加盟している高等学校附属中学校は、学校単位で申込可とする。

(2) 申込先及び問合せ先

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| 埼玉県空手道連盟 大会運営委員会                      |                  |
| 〒340-0022                             |                  |
| 埼玉県草加市瀬崎2-48-26                       |                  |
| 副委員長                                  | 樋口 健二 宛          |
| TEL 090-8349-6020                     | FAX 048-923-1075 |
| 【送信先メールアドレス】 skf.taikaiunei@gmail.com |                  |

(3) 申込期日

令和4年10月20日(木) 9:00受信分まで ※締切厳守  
※郵送の場合は、令和4年10月19日(水)必着とする。

(4) 振込先 ※参加費は各郡市空手道連盟より一括してお振込みください。

|      |                            |      |
|------|----------------------------|------|
| 銀行名  | 武蔵野銀行                      | 宮原支店 |
| 口座番号 | 普通 1056385                 |      |
| 口座名義 | 埼玉県空手道連盟 大会運営委員会 委員長 野浦 康亘 |      |

- 15 抽 選 抽選は大会運営委員会に一任する。  
抽選後のトーナメント分けにおける異議申し立ては受け付けない。
- 16 傷害処置及び対策
- (1) 参加選手は全員スポーツ傷害保険に加入していること。
  - (2) 出場選手が競技中負傷した場合は、主催者において応急処置をするが、その後の責任は負わない。
- 17 新型コロナウイルス感染症対策について
- (1) 感染拡大の状況及び緊急事態宣言発令によっては中止する場合もある。
  - (2) 感染防止のため主催者・主管が決めた措置に従うこと。
  - (3) 役員・審判員・選手・監督・コーチを除く一般入場者は、選手1名につき2名までとする。
  - (4) 大会当日、入場者連絡票の提出を義務付ける(県立武道館入場者全員)
  - (5) 参加の見合わせについて、参加者が体調がよくない場合(発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合は参加しない)。
  - (6) 同居家族や身近な知人に感染者が出た場合、および、感染が疑われている場合は参加しない。
  - (7) 参加選手及び関係者で過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合は参加しない。

以上