

支部長・道場責任者各位

## 第 12 回埼玉県空手道選手権大会出場者募集要項

- 1 期日 平成 29 年 6 月 11 日 (日)
- 2 会場 行田グリーンアリーナ(行田市総合体育館) 行田市大字和田 1242 Tel 048-553-3377
- 3 主催 極真空手道連盟 極真館 武蔵中央支部
- 4 共催 財団法人 極真奨学会
- 5 後援 極真館 鴻巣道場後援会
- 6 日程 集合・受付(各コート) 9:00～  
開会式 10:00～  
閉会式 17:00(予定)
- 7 内容 組手競技  
一般部 (a)初級の部(5級以下) (b)上級の部(4級以上)  
女子部 (c)初級の部(5級以下) (d)上級の部(4級以上)  
壮年部 (e)35歳以上40歳以下初級の部(5級以下)  
(f)35歳以上40歳以下上級の部(4級以上)  
(g)41歳以上45歳以下初級の部(5級以下)  
(h)41歳以上45歳以下上級の部(4級以上)  
(i)46歳以上初級の部(5級以下)  
(j)46歳以上上級の部(4級以上)

- 8 競技規定 競技は、極真空手道連盟組手一般規定とする。  
試合時間

	本選	延長	体重判定	再延長
一般	2分	2分	10kg	2分
女子	2分	2分	5kg	2分
壮年	1分30秒	1分30秒	5kg	1分30秒

一般	準々決勝～	延長	再延長	体重判定	再々延長
	3分	2分	2分	10kg	2分

着用義務があるもの●印

	ヘッドギア	パンチンググローブ	すね髷	膝髷	ファールカップ	マウスピース	チェストガード	帯止め
一般初級	●(面なし)	●	●	●	●	任意	×	●
一般上級	×	×	×	×	●	任意	×	●
女子	●(面なし)	●	●	●	×	任意	●	●
壮年	●(面なし)	●	●	●	●	任意	×	●

◎ **ヘッドギアは大会本部で準備しますが、出来るだけ持ち込みをお願いします。**

イサミ製TT-25、CKW-10又は準じたもの。

◎ パンチンググローブは、親指以外の指がでない練習用の薄手のものとする。

◎ **帯止めは必ず着用すること。**

その他

◎ 試合中のケガ等については、主催者は一切の責任を負いません。

- 9 表彰 3位まで
- 10 申込 所定の用紙に、各支部、道場単位でまとめて大会事務局に参加料添えて申し込むこと。

◎ 締め切り 平成29年4月27日(木)

◎ 参加料 6,000円

- 11 大会事務局 〒355-0037 埼玉県東松山市若松町2-19-18  
TEL/FAX 0493-23-8314 (木内支部長宅)

キリトリセン

## 第12回埼玉県空手道選手権大会出場申込書

ふりがな		生年月日 年 月 日	
氏名		職業	年齢
所属 支部 道場	支部 道場	現在の段級 段 級	身長 cm
		空手歴 年 月	体重 kg
住所	〒		電話番号
大会実績			
出場クラス	( ) の部		

※記入もれのない様、宜しくお願い致します。