



第27回東海北信越地区空手道選手権大会実施要項

- 1、〔日 時〕 令和8年7月12日(日曜日) 午前9時00分開始 (審判会議は8時40分から開始します)
- 2、〔会 場〕 焼津市総合体育館(シーガルドーム) 静岡県焼津市保福島1050 ☎ 054-628-5740
- 3、〔主 催〕 NPO法人 日本空手松涛連盟 東海北信越地区連合会 〔主 管〕 静岡県本部
- 4、〔競技種目〕 個人戦 型試合、組手試合
- ◇幼 児 …………… 型、組手 男女混合 ◇小学1年生～6年生・学年別・型、組手 男女別
 - ◇中学1年生～3年生… 学年別・型、組手 男女別 ◇高 校 生………… 型、組手 男女別
 - ◇一般～一般3部………… 型、組手 男女別(2部3部は人数によっては区分を変更します)
 - ◇古典型(1部・2部・3部)…型・男女混合
 - ◇車椅子(障害者、健全者1部・2部・3部)…型、組手、男女混合
 - ◇団体戦・古典型…………男女混合(3名による団体戦・年齢制限なし)
 - ◇団体戦・車椅子…………男女混合(3名による団体戦・年齢制限なし)
 - ◇**団体戦・親子型…………祖父母、父母、子、孫(以上の世代で3名による団体戦)**
 - ◇団体戦・都道府県(組手・各県男女2チーム)

〔競技方法〕 別紙記載

〔競技規定〕 NPO法人 日本空手松涛連盟審判規約及び東海北信越地区大会試合規定を準用する。

〔参加資格〕 ◇出場選手は東海北信越地区で各県の会員であること。

◇高校生の部は高校在学中で満19歳未満の者。専門学校の場合、満19歳未満の者は、高校生の部に出場できる。

◇出場費を納入した者。

〔出 場 費〕 ◇1種目につき 3000円(2種目 6000円)、車椅子も含む

◇古典型、車椅子のの団体選は、1チーム(3名)3,000円(一人1,000円)

◇**都道府県団体戦は、男子1チーム。女子1チーム出場費は無料**

※出場申込以後の取り消しについては返金しません。

〔注意事項〕 ◇学年の誤りは、失格になりますので注意して下さい。

◇組手の試合には、拳サポーター(白色、赤色、青色)赤青のリバーシブルは不可。マウスピース(一部任意) 胴当て防具(空手着の中に着用)、インステップガード・シンガードは、任意

◇背番号は、事前に各支部宛てに送付致します。

◇**誓約書の提出**

◇大会当日、パンフレット配布時に、誓約書を受付に提出のこと。

◇大会に出場する選手は、各個人でスポーツ障害保険に加入していること。

◇出場選手が利用できる健康保険証を携帯すること。

◇出場選手が競技中に負傷した場合は、主催者において応急処置を施すが、その後は、自己の負担責任で治療すること。

〔申込み等〕 締め切り日 **令和8年6月6日(土曜日)必着。**

試合申込書、弁当注文書は、支部が取りまとめて大会事務局にEメールにて送信してください。

各県本部事務局は、精励賞の名簿を、大会事務局にEメールにて送信してください。

Eメール以外では、受付できませんので、ご了承下さいますようお願いいたします。

参加申込先及び問い合わせ先

〒447-0041 碧南市緑町3-21 関口 雄一

携帯 090-3302-7987

メール送信先 se23-vu124@katch.ne.jp

大会参加費振込先

振込み先

西尾信用金庫 辻支店 普通 0145559 JKS東海北信越地区事務局長 関口雄一