

第21回
関東中学生空手道選手権大会

実施要項

◇期日 平成30年10月14日（日）

◇会場 浦安市総合運動公園体育館

□主催 全日本空手道連盟関東地区協議会
関東中学校空手道連盟

□主管 千葉県空手道連盟 千葉県中学校空手道連盟

□後援 千葉県教育委員会
(公財) 千葉県体育協会
千葉日報社

(以上申請予定)

1. 期日・会場

- (1) 期 日 平成30年10月14日(日)
- (2) 会 場 浦安市総合運動公園体育館
- (3) 競技日程

10月14日(日)	
開会式	9:00
競技開始	9:45
閉会式	16:00

- (4) 練習会場 10月13日(土) 13:00~16:30 浦安市運動公園総合体育館 サブアリーナ
10月14日(日) 15:30まで 浦安市総合運動公園体育館 サブアリーナ
- (5) 会議

会議名	日 時	会 場
審判会議	10月13日(土) 15:30	浦安市総合運動公園体育館 5F 会議室
監督会議	10月13日(土) 16:00	浦安市総合運動公園体育館 5F 会議室

*審判員、監督については周知徹底をお願い致します。

2. 競技種目

	組手競技		形競技	
	男子	女子	団体形	個人形
男子	団体組手	個人組手	団体形	個人形
女子	団体組手	個人組手	団体形	個人形

3. 競技規定

(公財) 全日本空手道連盟組手競技規定、形競技規定及び、関東中学校空手道連盟申し合わせ事項による。

4. 競技方法

- (1) 組手競技、形競技ともトーナメント方式とし、3位決定戦は行わない。
- (2) 団体種目は学校対抗、登録選手5名までの3人制とし、混成チームは認めない。
また、同一種目1校1チームとする。
なお、団体組手は2名でも参加可能とし、その場合は先詰めとする。
- (3) 個人競技種目に登録された選手の変更は認めない。
- (4) 競技場には、競技用マットを使用する。
- (5) 赤・青帯は、各自必ず持参し、使用すること。帯の刺繍について、氏名以外の部分は、学校名、郡市連盟名、都県連盟名、全日本空手道連盟名のいずれかであることが望ましい。
- (6) 組手競技について
 - ①競技時間は、男女ともに1分30秒のフルタイムとし、勝敗は競技時間内に6ポイント差が生じた場合、競技終了時に得点の多い競技者、先取の取得、判定によって決定する。
 - ②安全具は、(公財) 全日本空手道連盟検定品を必ず着用する。
 - ア. 男子組手競技は次の6点
 - ・拳サポーター、ボディプロテクター、ニューメンホーV・VI・VII
 - ・シンガード、インステップガード、ファールカップ
 - イ. 女子組手競技は次の5点
 - ・拳サポーター、ボディプロテクター、ニューメンホーV・VI・VII

シンガード、インステップガード

ウ. 団体組手競技の場合は、出場選手分の安全具を用意すること。

※シンガード、インステップガードについては、全空連検定品の白色の製品のみ使用できる。
高体連検定品の使用は認めない。

③団体組手競技において、登録された選手のオーダー変更は回戦毎に自由とする。

(7) 形競技について

①フラッグ方式とする。

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

ア. 1、2回戦は、（公財）全日本空手道連盟第Ⅰ指定形とし、同じ形を繰り返し演武できるものとする。

イ. 準々決勝は、（公財）全日本空手道連盟第Ⅱ指定形の中から選定し演武するものとする。

ウ. 準決勝、決勝は全空連承認の形（得意形）の中から自由選択とし、同じ形を繰り返し演武できるものとする。また、準決勝、決勝において、1、2回戦、準々決勝で使用した形を選定してもよいものとする。

4. 審判員

大会審判団は、（公財）全日本空手道連盟公認地区審判員以上の有資格者により編成される。

(1) 各都道府県は、原則として公認地区組手審判員以上の有資格者5名を派遣するものとする。

※ 派遣審判員は、公認都道府県形審判員資格以上を有していることが望ましい。

(2) 大会審判員に不足が生じた場合は、開催都県連盟から選出し、委嘱する。

(3) 審判員に係る経費は、大会実行委員会では負担しない。

(4) 派遣審判員は、参加申込書（表紙）に記入し、参加申込みと同時に提出する。

(5) 開催都県より審判長、次年度開催都県より副審判長を選出する。審判長、副審判長は派遣審判員数に含めないものとする。

5. 表彰

個人種目・団体種目とも第3位まで表彰する。

6. 参加資格

(1) 参加選手は（公財）全日本空手道連盟に中学生登録している選手であること。

申請中は認めないので注意すること。

※（公財）全日本空手道連盟級位、段位に関する参加条件は本年度は設けない。

(2) 学校所在地の都県中学校空手道連盟又は都県空手道連盟の主催による予選会において選抜された選手又はそれらの連盟の承認を受けた選手であること。

(3) 監督、コーチは、当該中学校の教員、若しくは（公財）全日本空手道連盟に登録している会員で、（公財）日本スポーツ協会公認空手道指導員以上、又は県組手審判員以上の資格を有するものであること。

7. 参加制限

(1) 各都県の参加数は下記の通りとする。

種 目	参加数	
	開催地	各都県
男子団体組手	4 チーム	2 チーム
女子団体組手	4 チーム	2 チーム
男子個人組手	4 名	2 名
女子個人組手	4 名	2 名

※個人種目にあつては、
(3) の指定選手を追加する。

男子団体形	4チーム	2チーム
女子団体形	4チーム	2チーム
男子個人形	4名	2名
女子個人形	4名	2名

(2) 各参加校のチーム編成は下記の通りとする。

- ・団体種目については、参加登録選手5名以内とする。
- ・監督1名を置く。監督は、複数のチームの監督を兼ねることができる。
- ・コーチは各チームの必要に応じて1名を置くことができる。
- ・同一選手（チーム）に帯同して試合場には入れるのは監督又はコーチいずれか1名とする。

(3) 第26回全国中学生空手道選手権大会で個人種目第5位（ベスト8以上）に入賞した選手は指定選手として参加権を持つとともに、組み合わせにおいてシードする。団体種目はシード・参加権ともに持たない。指定選手であっても必ず各都県からの申し込みを必要とする。

8. 参加申し込み

(1) 申し込み方法

千葉県空手道連盟ホームページ (<http://chibakenkaratedo.com>) より、申込書の様式をダウンロードし、必要事項を記入して作成した参加申込書を、各都県中学校空手道連盟又は各都県空手道連盟が取りまとめて、下記事務局宛に必ず書留にて送付する。あわせて、データを下記メールアドレスまで送付する。

申込先	必要書類
〒276-0042 千葉県八千代市ゆりのき台 8-22-1-203 千葉県空手道連盟 事務局長 西立野 洋介 宛 FAX 047-485-6143 携 帯 080-5084-5761 アドレス : cuckarate@jcom.zaq.ne.jp	参加申込書一式 ①参加申込書（表紙）【要押印・送付・メール】 ②③参加申込書（個人・団体）【送付・メール】 ④参加選手数一覧【メール】 ⑤派遣審判員連絡先【メール】 ※データ送信の際は、ファイル名の文頭に必ず 県名を入れて下さい。

(2) 申し込み締め切り

平成30年 9月13日(木) 必着

9. 参加料

(1) 団体種目は1チーム1種目7,000円、個人は1人1種目3,000円とする。

尚、団体種目出場者が個人種目に出場するときも、個人の参加料を必要とする。

(2) 都道府県中学校空手道連盟または各都道府県空手道連盟で取りまとめ、下記口座に振り込むこと。振込人の名称は、「〇〇県 氏名」にすること。

(3) 振込先

金融機関名： ゆうちょ銀行 ゼロゴハチ（058）支店

種別 普通 口座番号 9257048

口座名義： 千葉県空手道連盟

10. 組み合わせ抽選

関東中学校空手道連盟においておこなう。

11. 参加上の注意

- (1) 参加選手はあらかじめ健康診断を受けておくこと。また、健康保険証を持参すること。
- (2) 競技中の疾病、傷害などの応急処置は主催者側でおこなうが、その後の責任は負わない。
- (3) 主催者において、大会期間対象の傷害保険に加入するが、各自スポーツ傷害保険に加入していること。また、「日本スポーツ振興センター」の適用に関しては、事前に学校に校外活動の申請をしておく必要がある。万が一事故があった場合は必ず学校に届け出ること。
- (4) 監督、選手は紳士的な態度で競技に臨むこと。選手の染髪、ピアス、過度の道着の変形等、競技者としてふさわしくないと判断された場合、出場を取り消す。
- (5) 観客席からの応援は、紳士的なものであること。
- (6) 参加選手は道着左胸に学校名、左袖に都県名を記入する。
学校名は、20cm×8cm程度とする。色は黒色とするがスクールカラーの使用は認める。
- (7) 監督は、紺または黒のスーツ又はブレザー、ズボン（女性はスカート可、男性はネクタイ）を着用すること。
但し、審判員、役員との区別をはかるために、全空連ネクタイ及び全空連エンブレムは着用しないこと。
監督は競技場では常に監督証を首にかけて携帯すること。監督証は、大会本部にて準備し、受付時に配布する。
- (8) 都県名プラカードは大会本部で用意する。校名プラカードは使用しない。

第21回関東中学生空手道選手権大会【宿泊・お弁当要項】

1. 総則

- (1) 今大会の宿泊・昼食弁当の斡旋は、京成トラベルサービス㈱ 千葉支店にて取り扱わせて頂きます。
- (2) 斡旋対象は、今大会の出場選手・監督・コーチ・応援者とする。
- (3) 宿泊・お弁当斡旋期間は平成30年10月13日(土)・お弁当10月14日(日)とする。

2. 宿泊の御案内(お一人様当り)

- (1) 1泊朝食付 @7,500円(税・サービス料込)シングル(1名1室)利用
- (2) 1泊朝食付 @5,800円(税・サービス料込)ツイン(2名1室)利用

宿泊予定施設:浦安サンホテル ※会場まで約6km

※大会会場⇄ホテル間は各自のご移動をお願い致します。駐車場は予約不可です。1泊@700円

※ホテル併設駐車場が満車の場合、コインパーキングを御案内いたします。1泊@700円位です。

3. お弁当の御案内

- (1) お弁当 @900円(税込)お茶付

※役員・審判員様のお弁当は大会事務局がご準備いたしますので申込書に御記入なされないようお願い致します。

4. 申込方法

- (1) 所定の「宿泊申込書」に必要事項を記入し、FAX又はメールにて京成トラベルサービス㈱千葉支店に申込下さい。

※ 申込締切日:平成30年9月12日(水)

6. 宿舍の決定及び代金の支払

- (1) 申込締切後、京成トラベルサービス㈱千葉支店よりお申込者様宛に「宿泊確認書・請求書」を9月下旬頃迄に送付致します。
- (2) 宿泊・弁当代金は上記書類の基づき、各都県担当者様毎に金額を下記口座にお振り込み下さい。
- (3) 振込手数料はお客様負担にてお願い致します。

銀行名	千葉銀行 幕張本郷支店
口座名	(ケイセイトラベルサービスカブ リョコウグチ) 京成トラベルサービス㈱ 旅行口
口座番号	普通預金 3002663
振込期限	平成30年9月21日(金)

7. 変更・取消

- (1) 申込後の変更及び取消しは、京成トラベルサービス㈱にてFAX又はメールにて速やかにご連絡下さい。
- (2) 取消料につきましては下記の通りと致します。

申出 期 日	宿 泊 取 消 料
9月21日(金)18:00迄のご連絡	無 料
9月21日(金)18:00～10月3日(水)18:00迄	宿泊代金の20%
10月4日(木)～10月11日(木)18:00迄	宿泊代金の30%
10月12日(金)18:00迄のご連絡	宿泊代金の40%
10月13日(土)午後12時迄のご連絡	宿泊代金の50%
10月13日(土)午後12時以降のご連絡	宿泊代金の100%

※取消等により返金が発生した場合は、大会終了後に精算いたします。

お申込み・お問い合わせ

京成トラベルサービス株式会社・千葉支店

〒262-0033 千葉県千葉市花見川区幕張本郷2-5-1-110

総合旅行業務取扱管理者:金澤 淳 担当:渡邊 義隆・遠藤 世志隆

営業時間:月曜日～金曜日(09:30～18:00)土曜日(09:30～12:00)*日曜・祝日は休業

TEL043-297-2151 FAX043-297-2122

Email:yoshitaka.watanabe@keiseitavel.co.jp

第21回関東中学校空手道選手権大会
【宿泊・昼食弁当申込書】出場選手・監督・応援者用

申込日 平成30年 月 日

都道府県			
学校名・代表者			
連絡先 (資料送付先住所)	〒	—	
	TEL:	FAX:	携帯:
	PCメールアドレス		
利用交通手段 (☑印で記入)	<input type="checkbox"/> 公共交通機関(電車・高速バス) <input type="checkbox"/> 貸切バス【大型・中型・マイクロ・送迎のみ】 台 <input type="checkbox"/> 乗用車【 台】 <input type="checkbox"/> ワゴン車【 台】 <input type="checkbox"/> その他() ※駐車場の関係で細かく明記下さい。		
宿舎到着時間	平成30年10月13日 ・ 午後 時 分頃		
領収書 (☑印で記入)	<input type="checkbox"/> 1. 必要:領収書の宛名() <input type="checkbox"/> 2. 不要:費用振込時金融機関発行の振込控で対応出来る場合		
返金時の振込口座	金融機関名:	支店名:	
	口座番号:	口座名義:	

◎宿泊・弁当申込 ※選=出場選手 監=監督 応=応援者

No.	宿泊者氏名	カナ氏名	性別	種別	宿泊	昼食	禁煙・喫煙の希望	同室希望他
記入例	京成 太郎	ケイセイ タロウ	男	監	2名1室	○	喫煙	京成 花子
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
					部屋	食		

※上記以外にお弁当の希望がございましたら備考欄に個数を明記して下さい。

◎備考(要望・連絡事項等)

◎申込書の控えは必ず保管して下さい。