

# 第6回スポーツマスターズ関東地区空手道競技会

## 実施要項

1. 主催 全日本空手道連盟関東地区協議会
2. 主管 神奈川県空手道連盟
3. 後援 (公財)全日本空手道連連盟 藤沢市
4. 期日 平成28年 7月24日 (日)
5. 日程  
 開館 : 8:30  
 審判会議 : 8:45  
 開会式 : 9:30  
 競技 : 10:00～  
 閉会式 : 16:00～
6. 会場  
 審判・監督会議 藤沢市秩父宮記念体育館 研修室  
 公式練習場 藤沢市秩父宮記念体育館 サブアリーナ  
 競技会場 藤沢市秩父宮記念体育館 メインアリーナ  
 神奈川県藤沢市鶴沼東8-2  
 ☎0466-50-8243

7. 種別、種目、参加人数・・・種別、種目、参加人数、チーム数は以下のとおりとする

A	男子組手1部	40歳～44歳まで	各4名	総定数 16名	各部 2名を限度に 増員可
	2部	45歳～49歳まで			
	3部	50歳～54歳まで			
	4部	55歳～59歳まで			
B	男子組手5部	60歳～64歳まで	各2名	総定数 6名	各部 1名を限度に 増員可
	6部	65歳～69歳まで			
	7部	70歳以上			
C	女子組手1部	35歳～39歳まで	各2名	総定数 10名	
	2部	40歳～44歳まで			
	3部	45歳～49歳まで			
	4部	50歳～54歳まで			
	5部	55歳以上			
D	男子形1部	40歳～49歳まで	各2名	総定数 8名	
	2部	50歳～59歳まで			
	3部	60歳～69歳まで			
	4部	70歳以上			
E	女子形1部	35歳～44歳まで	各2名	総定数 6名	
	2部	45歳～54歳まで			
	3部	55歳以上			
F	団体組手 (男女混合)	先鋒 (40以上男子) 次鋒 (35以上女子) 中堅 (50以上男子) 副将 (35以上女子) 大将 (60以上男子)			

- ※各都県の出場定数は、組手と形で最大51名（個人46名、団体戦5名）
- ※組手、形、団体戦への同一選手の重複登録は認める
- ※団体組手は、3名以上での参加を認める
- ※団体組手では試合当日開会式までの選手交代を認める（個人戦での  
ただし、選手交代に於いては大会主催への申告を義務とする（申告無き場合無効）

## 8. 競技規定及び方法

競技は、(公財)全日本空手道連盟競技規定及び競技委員会の申し合わせ事項に基づいて行う。

### 『組手』

- 1) トーナメント方式とする
- 2) 競技時間は、個人戦・団体戦ともに2分フルタイムとする
- 3) 勝敗は、6ポイント差とする
- 4) 3位決定戦は行わない

### 『形』

- 1) トーナメント方式とする。
- 2) 1回戦は、全空連第1指定形。 2回戦は、全空連第2指定形とする
- 3) 3回戦以降は、競技規定の得意形リストから選ぶものとする  
ただし、回戦毎に異なる形を行わなければならない
- 4) 敗者復活戦、3位決定戦は行わない

## 9. 審判員

**(公財)全日本空手道連盟公認地区(組手・形)審判資格以上の保有者で編成する**

## 10. 参加資格

- 1) 出場選手について
  - ① (公財)全日本空手道連盟会員であり、公認段位を保有している者
  - ② 平成28年4月1日現在で、前記7に該当する年齢の者
  - ③ 各都県空手道連盟から選出された者
  - ④ 所属する都県に在住又は在勤する者
- 2) 監督・コーチについて
  - ① (公財)全日本空手道連盟会員であり、公認段位を保有している者
  - ② (公財)全日本空手道連盟公認の地区組手審判員以上の資格を有している者
  - ③ (公財)日本体育協会認定の空手道指導員以上の資格を有している者
- 3) 監督1名、コーチ3名の定数とする
- 4) 監督又はコーチは選手を兼ねることができる
- 5) 監督は、同一選手のみ兼務できる

## 11. 表彰

各種目の第1位から3位まで、賞状とメダルを授与する

## 12. 参加料

- 1) 1種目につき、3,000円とする(2種目では、6,000円)
- 2) 納入後の参加料は、理由の如何を問わず返還しない

## 13. プログラム広告費・・・「広告協賛のお願い」別紙参照

- 1) 広告費は、50,000円とする
- 2) 各都県連盟は、広告の協力をするものとする

14. 参加申し込み

- 1) 所定の参加申込書により、書面の送付及びメール送信にて申し込みすること
- 2) 都県連盟で一括して申し込むこと
- 3) 申込締め切り日以降の、選手・監督の交代は認めない

○申込先 〒244-0815 神奈川県横浜市戸塚区下倉田町612-2  
神奈川県空手道連盟 事務局 秋山 聡 宛  
FAX：045-862-0666  
TEL：090-8517-5093  
E-Mail：[satosiakiyama@ktf.biglobe.ne.jp](mailto:satosiakiyama@ktf.biglobe.ne.jp)

○申込期限 **平成28年6月10日（金） 期限を厳守してください。**

○振込先（参加費・広告料）

◎横浜銀行 綾瀬支店

普通 1329964  
名義 神奈川県空手道連盟

15. 抽 選 実行委員会の責任抽選とする

16. 宿泊・弁当 (株)ジェイフェストを仲介とする  
〒236-0016 神奈川県横浜市金沢区谷津町308-106  
045-355-0238 担当者 西田剛幸 090-7172-1333

17. 服 装

- 1) 審判員 全空連が指定する公式審判員の服装とする
- 2) 監督・コーチ (公財)全日本空手道連盟指定のジャージもしくは各都県オフィシャルジャージ等とする(大会事務局で配付するIDカードを携帯すること)
- 3) 選 手 各都県名かマークを左胸に縫い付けること

18. その他

- 1) 赤帯・青帯は各自用意すること (大会事務局での用意不可)
- 2) WKF及び(公財)全日本空手道連盟指定の安全具を装着すること
  - ①ニューメンホー
  - ②拳サポーター(赤・青)
  - ③ボディープロテクター
  - ④セーフティーカップ(男子のみ)
  - ⑤インステップガード・シンガード
- 3) 選手の傷害保険は、各都県連盟で加入すること
- 4) 監督・コーチ・選手の保有資格については、各都県連盟の責任において確認すること
- 5) 競技中の事故に関わる応急処置は主催者側で行うが、その後の処置は各自で行うこと

19. 不明点等問合せ先 〒244-0815 神奈川県横浜市戸塚区下倉田町612-2  
神奈川県空手道連盟 事務局長 秋山 聡  
TEL：090-8517-5093  
E-Mail：[satosiakiyama@ktf.biglobe.ne.jp](mailto:satosiakiyama@ktf.biglobe.ne.jp)

平成28年 5 月吉日

各 位

神奈川県空手道連盟  
会 長 西谷 賢

## 第 6 回スポーツマスターズ関東地区空手道競技会への協賛について（依頼）

謹啓 時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より神奈川県空手道連盟の諸事業に対し、御支援・御協力を賜り心から厚く御礼申し上げます。お陰をもちまして本県空手道界も、堅実な進展をみせております。

さて、この度標記大会を平成28年7月24日（日）に、神奈川県藤沢市において開催することになりました。各都県の代表が集い、関東の覇を競うこの大会を成功させるため、より一層の努力を続ける所存です。

つきましては、大会が無事目的を達するため、下記要領にて大会プログラムへの協賛広告を賜りたく存じます。趣旨をご理解の上、御厚情を賜りますようお願い申し上げます。 敬白

### 記

- 主 催 全日本空手道連盟関東地区協議会、藤沢市、藤沢市教育委員会
- 主 管 神奈川県空手道連盟
- 後 援 (公財)全日本空手道連盟、神奈川県、神奈川県教育委員会、  
(公財)神奈川県体育協会、藤沢市体育協会、藤沢市空手道連盟、神奈川新聞社  
※ 未定団体あり
- 期 日 平成28年7月24 日（日） ※開会式は9：30～
- 会 場 藤沢市秩父宮体育館
- 参加規模 選手 420名 役員 150名 補助役員 120名
- 協賛内容 大会プログラムへの広告掲載（A4判・約60ページ・700部）  
<協賛金>

1 ページ	50,000円
1 / 2 ページ	30,000円
1 / 4 ページ	20,000円
名刺広告	10,000円
- 納入方法 同意書及び広告原稿（別紙）を提出の上、下記口座へお振込み願います。
- 振込み先 横浜銀行 綾瀬支店 普通 口座番号 1 3 2 9 9 6 4  
口座名義 神奈川県空手道連盟

- 問合せ先 (同意書及び広告原稿送付先)  
〒244-0815神奈川県横浜市戸塚区下倉田町  
神奈川県空手道連盟 事務局長 秋山 聡  
T E L 090-8517-5093 F A X 045-862-0666

F A X 送 信 票

送信先

神奈川県空手道連盟

事務局長

秋山 聡 行

FAX 045-862-0666

発信元

平成 年 月 日

広 告 協 賛 同 意 書

第6回スポーツマスターズ関東地区空手道競技会実行委員会

会 長 西谷 賢 殿

2016 関東マスターズ空手道競技会のプログラム広告協賛の趣旨に賛同し協賛いたします。

会社名（団体名）	
代 表 者 名	
所 在 地	〒
T E L	
担 当 者 名	
協 賛 金	円
	ページ

<通信欄>

データーによる原稿入稿 Eメール: [satosiakiyama@ktf.biglobe.ne.jp](mailto:satosiakiyama@ktf.biglobe.ne.jp)

紙ベースによる原稿入稿

※ 原稿及び同意書の締め切りは平成28年6月10日(金)必着でお願いします。

## 原稿の例

広告掲載範囲

2 / 3 ページ

20,000円

広告掲載範囲

1 / 3 ページ

10,000円

1 ページの場合は  
この用紙の範囲と  
なります。

全面 30,000円