

第19回佐藤道場ジュニア空手道選手権大会

出場選手募集のご案内

～ W・K・O世界組手連盟 第9回J・A・C選抜指定大会（上級）～

～ カラテ東海チャンピオンズ決勝大会 選抜大会（ジュニア全クラス）～

カラテ東海チャンピオンズ決勝大会

詳しくはホームページをご覧ください。 <http://tokai-champions.satoudojo.com/>

開催日 2026年 5月23日(土)

会場 愛知県一宮市総合体育館 第2競技場(サブアリーナ)

拝啓

立春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、2026年5月23日(土)一宮市総合体育館第2競技場(サブアリーナ)におきまして、第19回佐藤道場ジュニア空手道選手権大会を開催することになりました。

本大会は、「第9回ジャパンアスリートカップ」選抜指定大会（上級）、「カラテ東海チャンピオンズ決勝大会」選抜大会（ジュニア全クラス）となっております。

つきましては、大会申し込み書を送付いたしますので、ご検討の上お申し込みください。

選手皆様の多数のご参加をお待ちしております。

今後ともご指導、ご鞭撻を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

令和8年2月吉日

大会実行委員長

武神 佐藤道場 師範 佐藤育宏

第19回 佐藤道場ジュニア空手道選手権大会

～ W・K・O世界組手連盟 第9回J・A・C選抜指定大会（上級）～

～ カラテ東海チャンピオンズ決勝大会 選抜大会（ジュニア全クラス）～
大会要項

- 日時 令和8年5月23日（土）午前8時30分開場 9時45分 試合開始予定
※参加人数により集合時間等の変更有。
- 場所 愛知県一宮市総合体育館 第2競技場（サブアリーナ）
所在地 愛知県一宮市光明寺字白山前 20番地 電話 0586-53-6300
※大会会場駐車場（臨時駐車場を含む 約500台）は、大変混雑が予想されます。
※駐車場係員の指示に従ってください。従えない方には、道場名をお聞きする場合も御座います。
- 試合形式 佐藤道場公式（JKJOに準ずる）ルール【ヘッドガード、ファールカップ、レッグサポーター、拳サポーターを必ず着用。小学3年生女子以上は、胸ガードの着用を認めます。（硬質製は不可）※レッグ、拳サポは、布製に限る。（極端に薄いものは不可）レッグは足の甲まで覆うもの。
上級クラスはJKJO指定・推奨防具・JKJOに準ずる防具（これら以外のサポーター類の装着でコート入場した場合は失格となります）。ヘッドガードも各自持参してください。サポーター類の貸し出しは、一切致しません。
※各自、試合コートの進行を確認して自分の試合の5試合前には試合するコートの選手待機場所に集合してください。呼び出し時に不在の場合は失格となります。
- クラス 初級クラスは、クラス分けの無いオープン大会で入賞（3位以内）したことがある選手、上級クラスで入賞歴のある選手、JKJO全日本ジュニアの代表権獲得選手、過去に代表権獲得選手、黒帯の選手はエントリー出来ません。
※初心クラスは、黒帯、選手クラスで稽古している選手、週に2時間以上稽古している選手、大会参加回数6回以上の選手及び、大会入賞歴のある選手はエントリーできません。
- 試合時間 本戦1分30秒（マストシステム）※上級クラスのみ延長1分マスト
本戦2分 延長1分（マストシステム）高校生クラス
※初心クラス 本戦1分（マストシステム）
※選手のセコンドは1名。各コート、本部席付近は、選手・保護者ともに立ち入り禁止です。
- 参加費 J・A・C選抜クラス（上級クラス） 7,000円（左記以外）6,000円（パンフレット）
お弁当はありません。各自で昼食の準備をお願いします。ゴミは各自でお持ち帰り下さい。
- 出場資格 スポーツ安全保険に加入している選手（試合中の傷害は各自の保険で対応してください。）
- 選手受付 当日、団体受付。（午前8時30分から午前9時30分まで）
（kg未満）クラスは当日計量を行います。Tシャツ・空手着下衣着用で基準より500gオーバーで失格となります。
申告体重は、正確に記入願います。ゼッケンは、当日団体受付で団体ごとにお渡しします。
※前日計量19～20時（第2競技場内）
- 入賞 参加クラスの出場人数によって異なります。
※参加者の少ないクラスは、2名の場合はワンマッチになります。1名の場合は、近いクラスと複合か中止になりますのでご了承下さい。中止の場合は、後日参加費を返金致します。
J・A・C選抜 権利獲得者は優勝者のみとする。
*但し優勝者が既に権利を獲得している場合のみ準優勝者に対して繰上げを行います。
なお準優勝者も権利を獲得している場合は3位からの繰上げは行いません。
- 注意事項 アップは第2競技場内アップスペースで行ってください。それ以外の場所でアップをしている選手は失格となります。
警備員が巡回しております。
2部制での開催を予定しております。午前・午後は締め切り後に運営委員会で決定し、トーナメント公開時（7日前）に告知します。ホームページにてご確認ください。
第2競技場内の試合コートパーテーション付近のレジャーシート等による場所取りはご遠慮下さい。
新型コロナウイルス等による行政指導や天災地変により開催中止となる場合が御座います。この場合、大会20日前まで8割、大会19日前以降は半額を各団体に返金致します。
ヘッドガードは、赤白判別できるもので各自持参してください。貸し出しはしません。
- 申込締切 令和8年4月3日（金）事務局必着
申込用紙と参加費は、各団体ごとに現金書留にて大会事務局までお送り下さい。
一旦納入された参加費は、いかなる理由があろうと返金致しませんのでご了承下さい。
- 申込先 佐藤道場 事務局
〒491-0077 愛知県一宮市杵臼町3-4シャトレ愛松502
TEL 0586-71-8735 FAX 0586-64-5961
- ※出場選手の肖像権は主催者に帰属します。選手の映像や画像（氏名等）は、ホームページ等に使用することがあることをご了承下さい。

第19回 佐藤道場ジュニア空手道選手権大会 参加申し込み誓約書

私は、本大会ルールに従い、正々堂々と戦うことをここに誓います。尚、スポーツ安全保険に加入済みであり、試合中の事故傷害に就いての責任は本人にあるものと了解承諾致します。

令和 年 月 日

保護者名 _____ (印)

ふりがな

所属団体名 _____ 支部名 _____

(〒 -) 団体所在地 _____ ☎ () -

ふりがな 選手氏名	(才) (印) (男・女) ※ふりがな は必ず記入してください。 西暦 年 月 日 生
住所	(〒 -) ☎ () -
身長・体重 空手歴	空手歴 級位 _____ 級 cm kg (体重は正確に) 年 ヶ月 段位 _____ 段
大会入賞歴	最近の入賞歴を必ず記入して下さい。トーナメント組の参考にします。

参加クラス (○印で囲んでください。) ※参加クラスの記入間違いは、失格となります。ご注意ください。

※新学年になります

初心・上段蹴り無し (6,000円)	○年少年中男女混合 ○年長男女混合 ○1年生男子 ○2年生男子
	○3年生男子 ○4年生男子 ○5・6年生男子 ○1・2年生女子
	○3・4年生女子 ○5・6年生女子 ○中学生男子 ○中学生女子
初心・上段蹴り有り (6,000円)	○幼年男女混合 ○小学1年生男女混合 ○小学2年生男女混合 ○小学3年生男女混合
	○小学4年生男女混合 ○小学5年生男女混合 ○小学6年生男女混合
初級 (6,000円)	○幼年男女混合 ○1年生男子 ○2年生男子 ○3年生男子
	○4年生男子 ○5年生男子 ○6年生男子 ○1年生女子
	○2年生女子 ○3年生女子 ○4年生女子 ○5年生女子
	○6年生女子 ○中学生男子 ○中学生女子
中級 (6,000円)	○幼年男女混合 ○小学1年生男女混合 ○小学2年生男女混合 ○小学3年生男女混合
	○小学4年生男女混合 ○小学5年生男女混合 ○小学6年生男女混合
J・A・C選抜 (上級) (7,000円)	○幼年男女混合 ○1年生男子 ○2年生男子 ○3年生男子
	○4年生男子 ○5年生男子35kg未満 ○5年生男子35kg以上 ○6年生男子40kg未満
	○6年生男子40kg以上 ○1年生女子 ○2年生女子 ○3年生女子
	○4年生女子 ○5年生女子35kg未満 ○5年生女子35kg以上 ○6年生女子40kg未満
	○6年生女子40kg以上 ○中学生男子45kg未満 ○中学生男子55kg未満 ○中学生男子55kg以上
	○中学生女子43kg未満 ○中学生女子50kg未満 ○中学生女子50kg以上 ○高校生男子60kg未満
	○高校生男子70kg未満 ○高校生男子70kg以上 ○高校生女子52kg未満 ○高校生女子52kg以上

※試合当日に体重がオーバーしていた場合は失格となりますので注意して下さい。参加人数が少ない場合は、無差別で行います。

第19回 佐藤道場ジュニア空手道選手権大会

参加選手リスト

道場名 様

	氏名	出場クラス
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

※出場クラスは、初心（上段蹴り無し、有り）・初級・中級・上級・男子・女子・男女混合・体重（未満・以上）もすべて分かるように記入して下さい。

6,000円 _____ 名 7,000円 _____ 名

合計 _____ 名 参加費合計 _____ 円

団体代表者 出席 ・ 欠席 ・ 未定 （○印をお願い致します。）