

## 出場選手募集要項

- 大会名：東日本大震災復興支援チャリティー 骨髄バンクチャリティー  
第1回国際フルコンタクト空手道選手権大会
- 開催日：2018年5月19日(土)・20日(日)
- 会場：エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)
- 主催：国際フルコンタクト空手道選手権大会実行委員会・公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟
- 後援：(公財)日本骨髄バンク・内閣府・厚生労働省・国土交通省・スポーツ庁・大阪府・大阪府教育委員会  
大阪市・大阪市教育委員会・エフエム大阪・ジェイスports他(予定含)
- 部門：男子(軽量級65kg未満・中量級65kg以上75kg未満・軽重量級75kg以上85kg未満、重量級85kg以上)  
女子(軽量級50kg未満・中量級50kg以上55kg未満・軽重量級55kg以上60kg未満、重量級60kg以上)
- 応募資格：公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟の正/準会員である流派団体(海外支部を含む)に所属・  
登録している高校生以上の健康でかつ感染症などの疾患がない男女(女子は大会時に妊娠していないこと)。
- 試合形式：全日本フルコンタクト空手道連盟試合規約に準じた直接打撃制組手競技
- 申込方法：申込選手の所属団体で一括してお申込み下さい。  
(海外支部部分についても必ず国内の正/準会員である団体代表者が取りまとめをお願いします)  
各団体代表者は、別紙「団体申込書」に必要事項を記入の上、団体所属の申込選手の出場申込書類  
(下記の1~3)を添付してご郵送下さい。  
申込選手が1名の場合も必ず「団体申込書」の送付をお願い致します。  
なお、大会当日時点で18歳未満の出場選手については、ドーピング検査を含むドーピング  
コントロール手続に対する親権者からの同意書「18歳未満競技者親権者同意書」の提出が必要  
(出場誓約書とは別途)となります。
  1. 出場申込書/誓約書(未成年は保護者連署要)、
  2. 18歳未満競技者親権者同意書(大会時に18歳未満の選手のみ対象)、
  3. 写真2枚(縦4cm×横3cm、カラー・モノクロ不問、本人正面・単身・道着着用で裏面に所属団体道場と  
氏名・出場階級を記載)また、出場料(15,000円)を下記の要領にてお支払い下さい。  
出場料の支払期日は下記の申込締切に準拠しますのでご注意ください。  
なお、主催者の判断で出場をお断りする場合に限り、出場料をご返金致します。  
トーナメント発表後に欠場した場合も出場料はお支払いいただきます。  
詳細情報やゼッケン等は、団体申込書に記載のゼッケン送付先住所に5月初旬に郵送予定です。
- 申込締切：2018年3月7日(水)大会事務局必着(出場料については下記口座に必着金)

・ 出場料：15,000円

・ 振込口座：三菱UFJ銀行 神楽坂支店 普通 0135277

公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟 大会実行委員会

代表理事 緑 健児

- ※ 団体代表者が申込選手分を一括して申込締切までにお振り込み下さい(海外選手分を含む)。  
尚、出場料の入金が期日内に確認できない場合は出場資格を得ることができません。  
一旦、入金した出場料は主催者判断で出場をお断りする以外はいかなる場合も返金致しませんのでご了承下さい。  
【2018年4月1日より、三菱東京UFJ銀行は三菱UFJ銀行に行名変更致します】

## ■ 注意事項

- ① 出場選手（同伴セコンドも含む）は、主催者が設けた全ての規約、規制、指示に従って行動して下さい。万一、粗暴・非礼な立ち振る舞い（主催者判断）を確認した場合は、その場で出場資格を取り消すだけでなく、以後の大会についても、出場選手だけでなく所属流派・団体の出場もお断り致します。
- ② 海外選手につきましては、以下をご理解いただいた上での出場をお願い致します。【！重要！】
  1. 主催者による旅費交通費の負担はありません。各選手による自己手配・自己負担になります。
  2. 本大会のオフィシャルホテルはありません。宿泊の手配が必要な場合は正／準会員である各流派団体で対応をお願いします。  
※JFKO事務局として、選手のホテル等の個別手配はできません
  3. 出場の際は、英語版の資料をご確認の上、英語版の出場申込書でお申し込み下さい。なお、団体申込書は正／準会員である各流派団体が国内外の選手分をとりまとめてご提出下さい。
  4. 出場料は正／準会員である各流派団体が締切日（3月7日）までにまとめてお振り込み下さい。現地でのお支払いはできませんのでご了承下さい。
  5. ビザ（査証）はJFKOが身元保証人になります。申請内容について、所属流派団体に詳細を確認する場合がございます。
  6. ビザの可否に関わらず、選手のフライト・ホテル情報の事前報告、各流派団体による誓約書へのサインが必要となります。滞在中は、各流派団体が責任をもって所属選手を管理して下さいますようお願い致します。
  7. 滞在中の稽古は、所属流派団体の道場で行って下さい。
- ③ 大会セコンドの入場の際には1Fアリーナ席のチケット購入が必要となります。セコンド用の入場チケットの配布はありませんのでご注意下さい。
- ④ 不慮の事故などで大会出場が不可能になった出場選手は、速やかに大会事務局宛に連絡して下さい。なお、選手欠場に伴う代理選手の出場申請は不可となります。
- ⑤ 出場選手が正当な理由なく試合放棄した場合、以下の場合を除いて15万円の弁償金を支払う事になります。
  1. 大会医師の診察を受け、その結果試合続行不可能と判断された場合。
  2. 試合直前又は試合中に本人に関する不慮の事故が発生し、大会実行委員長より退場を許可された場合。
- ⑥ 申込者人数が規定に満たない部門は開催を取り止める場合がありますことをご了承下さい。その際、出場料はご返金致します。
- ⑦ 出場選手の肖像権は主催者に帰属します。出場選手の映像や画像（氏名や住所の一部等も含む）は、主催者が発行する広告・出版物、カタログ、ホームページ等に使用することがあります。また、各種メディアが取材する場合があります。映像や画像が放映、掲載される場合があることをご了承下さい。
- ⑧ 本大会は日本アンチ・ドーピング規程に基づくドーピング・コントロール対象大会となり、出場申込をされた時点で日本アンチ・ドーピング規程にしたがい、ドーピング・コントロール手続の対象となることに同意したものとみなします。また、未成年者（18歳未満）については、ドーピング検査を含むドーピング・コントロール手続に対する親権者からの同意書を大会事務局へ別途提出していただいた選手のみ出場が可能です。万が一、ドーピング検査（尿・血液等検体の種類を問わず）を拒否又は回避した場合、検査員の指示に従わない場合、帰路の移動等個人的諸事情によりドーピング検査手続を完了することができなかった場合等は、アンチ・ドーピング規則違反となる可能性があります。アンチ・ドーピング規則違反と判断された場合には、日本アンチ・ドーピング規程に基づき制裁等を受けることになるので留意して下さい。また、血液検査の対象となった選手は、採血の為、試合終了後2時間の安静が必要となりますので合わせて留意願います。日本アンチ・ドーピング規程の詳細内容及びドーピング検査については、公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構のウェブサイト（<http://www.playtruejapan.org>）にて確認して下さい。
- ⑨ 大会及び付帯行事で発生した全ての負傷や事故は出場選手の責任において処理するものとします。この場合、主催者は主催者賠償保険の範囲内で補償をしますが、その範囲外の責任は一切負わないものとします。
- ⑩ お預かりした個人情報主催者にて厳重に管理し、大会での連絡業務以外の目的で許可なく使用することは一切ございません。
- ⑪ 主催者の判断によって、本大会に関する事前告知のない変更が生じる場合がございますのでご了承下さい。

### 【問合せ・申込書送付先】

公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟事務局  
〒162-0814 東京都新宿区新小川町 9-20-2F  
TEL.03-5227-7855 FAX.03-5261-3661  
e-mail: info@fullcontact-karate.jp <http://fullcontact-karate.jp/>（主催者ウェブサイト）



スポーツ振興基金助成事業申請活動  
独立行政法人日本スポーツ振興センター

スポーツくじ



ドーピング検査はスポーツ振興くじ助成対象事業です。

# 第1回国際フルコンタクト空手道選手権大会【出場申込書】

◆開催日：2018年5月19日(土)・20日(日) ◆会場：エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)

申込日 2018年 月 日

◎下記を漏れなく記入して下さい。

※注意 画質の悪い写真はパンフレットの写真映りが悪くなります。予めご了承下さい。

フリガナ								写真貼付(のりづけ) 2枚中1枚は左上に クリップで貼付する事 ・サイズ 縦4cm×横3cm ・透写専用 ・無写真・白黒可・本人半身・ 正面・顔上撮影(顔縮みや ファイティングポーズ不可) ・写真裏面に団体連絡名・ 氏名・出場階級を記載必須
氏名	姓)		名)					
住所	〒 _____ ※都道府県から記入					TEL		
身長	※整数で記入		cm	体重	※整数で記入		kg	
生年月日	西暦 年 月 日 (5/19時点 才)			段級位	※記入漏れ注意		段・級 (該当に○印)	
出場階級 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 男子軽量級 65Kg未満		<input type="checkbox"/> 男子中量級 65kg以上75Kg未満		<input type="checkbox"/> 男子軽重量級 75kg以上85kg未満		<input type="checkbox"/> 男子重量級 85kg以上	
	<input checked="" type="checkbox"/> 女子軽量級 50Kg未満		<input type="checkbox"/> 女子中量級 50kg以上55Kg未満		<input type="checkbox"/> 女子軽重量級 55kg以上60kg未満		<input type="checkbox"/> 女子重量級 60kg以上	
所属流派団体 ※団体申込書と同名務を ご記入下さい。	流派・団体名 (略称不可)	フリガナ _____					支部名 (無い場合は記入不要)	フリガナ _____
	代表名者	フリガナ _____					支部長名 (無い場合は記入不要)	フリガナ _____
入賞歴	開催年(西暦)	大会名称			出場階級	順位	主催者団体名	
	20 年							
	20 年							

## — 誓約書 —

私は「第1回国際フルコンタクト空手道選手権大会」(以下、「本大会」)への参加にあたり、下記の事項について誓約します。

### 1. 規則の順守義務と自己管理

私は、大会主催者(以下、主催者)が設けた全ての規約・規則・指示を遵守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意を払い大会に参加し、万一、体調などに異常が生じた場合は速やかに競技を中止することを誓います。

### 2. 競技特性の理解と参加適性

私はフルコンタクト空手またはこれに関連するスポーツ・武道経験が十分にあり、直接打撃により勝敗を決する競技であり、競技者の体調は急激に変化する特性があることを認識しています。現在、私の健康状態は良好であり、大会の参加に何ら問題を生じることは予想されません。さらに私は、大会開催日より過去1年以内に医師の健康診断の結果、健康であることが確認されています。また、アレルギー体質や過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由などにより、大会医師が緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に主催者に書面で申告致します。なお、主催者からの要請があれば、健康診断書・負荷心電図証明書を提出致します。

### 3. 競技の中止勧告順守と応急処置

私は、主催者により競技続行に支障があると判断された場合、主催者の競技中止勧告を受け入れます。また、大会中に私が負傷もしくは事故に遭遇する、あるいは発病した場合には、医師及び主催者が私に対し応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法及び結果に対して異議を唱えません。

### 4. 負傷・死亡事故の免責

私は大会及び付帯行事の開催中に負傷した場合、またはこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においてもその原因の如何を問わず大会に係る全ての関係者に対する責任の一切を免除致します。また、私に対する補償は大会に掛けられた傷害保険の範囲内であることを確認・了承致します。

<主催者契約の保険金額> 死亡・後遺障害500万円・入院日額3,000円・通院日額1,000円

### 5. 不可抗力事項の免責

私は、気象状況の悪化及び競技環境の不良など大会主催者の責に帰すべからざる事由により、大会が中止になった場合、または競技内容に変更があった場合、さらには競技用具の紛失・破損などにより大会参加に支障が生じた場合においても、主催者に対してその責任を追及しないこと並びに大会への参加のために要した諸経費(出場料を含む)の支払請求を一切行わないことを誓います。

### 6. 肖像権などの広報使用と商業的利用

私は、私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴などが、大会に関連する広報物全般及び報道・情報メディアにおいて使用されることを承し、これらに付随して主催者及び主催者が委託した業者が製作する印刷物・映像作品・情報メディアなどによる商業的利用を承諾致します。

大会会長 中谷 元 様 / 大会実行委員長 緑 健児 様

私は、大会への申込書類の全ての記載事項が真実かつ正確である事を誓います。

また、私および私の保護者(未成年の場合)は、大会の誓約書および大会傷害保険を含む大会の内容をよく理解したことを誓い、下記事項を明記署名します。

↓署名捺印を忘れずお願いします。

↓未成年者は保護者の署名捺印もお願いします。

出場者自筆署名捺印

保護者氏名捺印(未成年者は保護者の承諾を示す署名捺印が必須です)

印

印

2018年 月 日

2018年 月 日

※申込及び出場料振り込み締切2018年3月7日(水)大会事務局必着! / 締切日厳守(締切延長の個別交渉は応じません)

大会事務局 記入欄	申込料	担当者	受付日	団体No	個人No
	/				

# 第1回国際フルコンタクト空手道選手権大会【団体申込書】

◆開催日：2018年5月19日(土)・20日(日) ◆会場：エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)

申込日 2018年 月 日

## ■団体情報

◎下記を漏れなく記入して下さい。

流派・団体名 (種別不可)	フカナ		
支部名 (無い場合は記入不要)	フカナ		
流派・団体 代表者名	フカナ	支部長名 (無い場合は 記入不要)	フカナ
ゼッケン送付先 住所 ※漏れなくご記入下さい	〒 - ※都道府県から記入		
TEL		FAX	
携帯			
E-mail	@		

## ■出場選手人数表

No.	階級	出場選手数	
		国内	海外
1	男子軽量級	名	名
2	男子中量級	名	名
3	男子軽重量級	名	名
4	男子重量級	名	名
5	女子軽量級	名	名
6	女子中量級	名	名
7	女子軽重量級	名	名
8	女子重量級	名	名
出場選手数 各合計		名	名
出場選手数 総合計			名
出場料合計			円

## ■申込注意点

- ※ 出場料は団体代表者または支部長が出場選手分(海外選手分含む)を一括して振り込んで下さい。
- ※ 振込人名義は団体名または代表者名(支部長名)として下さい。(振込手数料は振込人負担)必ず振込日を記入して下さい。
- ※ 団体申込書と出場申込書/誓約書(写真2枚添付)、ドーピング同意書(大会時18歳未満の選手のみ)を人数分同封して大会事務局まで送付してください。なお、出場者が1名でも団体申込書を必ず送付してください。
- ※ 申込締切:3月7日(水)大会事務局必着。出場料も締め切りまでにお振り込みください。
- ※ 用紙が不足の場合は、お手数ですがコピーして補充して下さい。

## ■申込送付先

公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟  
 【住所】 〒162-0814 東京都新宿区新小川町9-20-2F  
 【TEL】 03-5227-7855  
 【FAX】 03-5261-3661  
 【E-mail】 info@fullcontact-karate.jp  
 【HP】 http://fullcontact-karate.jp/

## ■出場料振込先

三菱UFJ銀行 神楽坂支店 普通 0135277  
 公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟 大会実行委員会  
 代表理事 緑健児

※2018年4月1日より三菱東京UFJ銀行は三菱UFJ銀行に行名変更致します。

## 大会事務局記入欄

個人No	団体No	受付No
~		

出場料振込日 月 日

※以下の同意書は大会当日に18歳未満の選手のみご記入ください。

公益社団法人全日本フルコンタクト空手道連盟 御中

## 18歳未満競技者親権者 同意書

私、【親権者氏名】 \_\_\_\_\_ (ふりがな \_\_\_\_\_) は、

【18歳未満の競技者】 \_\_\_\_\_ (ふりがな \_\_\_\_\_) (以下「甲」)

の親権者として、公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構（以下、「JADA」）に加盟している競技団体に登録するすべての競技者（甲を含む）に、世界アンチ・ドーピング規程、同国際基準、及び日本アンチ・ドーピング規程（以下「規程等」といいます。）が適用されることを理解します。

更に、ドーピング検査や検体分析、結果管理その他の規程等において定められる一連の手続（以下「ドーピング・コントロール手続」といいます。）の内容を理解し、甲に当該内容を理解させます。

また、甲がドーピング検査の対象となり、採取検体の種類を問わずドーピング検査を受けることに同意し、ドーピング・コントロール手続に服することに対して異議を申し述べません。また、規程等が随時更新されることも理解します。

本同意は、甲が満18歳となるまで有効とし、本人が18歳になるまでの間に親権者が私以外にかわった場合には遅滞なく私から貴団体に通知し、新たな親権者から同意を得ることを誓約します。

また、私は、過去の情報を含む、甲に関するすべての情報（個人情報を含む）並びに本同意書が、検査やインテリジェンス活動等のアンチ・ドーピング活動に必要な範囲で、世界アンチ・ドーピング機構、国内外の競技連盟、主要総合大会組織、独立行政法人日本スポーツ振興センター等に提供されることに同意します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 【親権者】

住 所： \_\_\_\_\_

自 署： \_\_\_\_\_ 印

上記内容について了解いたしました。

### 【競技者】（甲）

住 所： \_\_\_\_\_

自 署： \_\_\_\_\_ 印

生年月日： 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日