

関係者様各位

平成 29 年 7 月 吉日

刈谷市空手道連盟  
大会実行委員長 瀬戸口 利秋

## 第 1 回刈谷市空手道選手権大会

- 1、目的 本大会は、空手界の現存する競技種目を一つの大会で披露し、空手道の真義を広く一般に紹介するとともに、青少年の健全な育成を啓発し、日々の修練に励む選手ならびに関係者の相互の親睦を広め、ひいては社会の平和に貢献することを目的とする。
- 2、名称 第 1 回刈谷市空手道選手権大会
- 3、日時 平成 29 年 10 月 29 日(日)AM9:00 選手集合 AM9:30 開会
- 4、会場 刈谷市体育館 剣道場 (刈谷市逢妻町 4 - 3 2)
- 5、主催 刈谷市空手道連盟
- 6、後援(予定) 刈谷市教育委員会、刈谷市体育協会、中日新聞社、中京テレビ
- 7、競技種目及び競技規定等
  - 個人形 ①自由形・・・演武方式により優秀選手を選抜
  - 個人組手②寸止めルール (全日本空手道連盟競技規定に準ずる)  
エキシビジョン又はトーナメント方式  
【学年男女別】
    - ③防具付ルール (全日本防具付空手道競技規定に準ずる)  
トーナメント方式
    - 【チャレンジクラス】 空手道経験 3 年以下対象、学年男女別
    - 【ストロングクラス】 " 4 年以上対象、学年男女別
  - ④フルコンタクトルール (JKJOルールに準ずる)  
トーナメント方式
    - 【初心クラス(上段蹴り無し)】 幼年から小学 6 年までの男女。
    - 【初級クラス(上段蹴り有り)】 幼年から小学 6 年までの男女。
    - 【上級クラス】 幼年から小学 6 年までの男女。

\*大会運営上、各種目のクラス分け等を変更することもある。

\*クラス分けは各申込書を参照

\*それぞれの競技規定は一部刈谷市空手道連盟申し合わせによるものとする

8、参加費 個人組手 3,000 円・個人形 2,000 円(昼食は各自で持参してください)

9、オープン参加 当日申込みあり、各クラス2名まで。

※オープン参加は出場参加団体からも可  
個人組手 4,000 円・個人形 3,000 円(昼食は各自で持参してください)

10、安全管理 選手は事前の健康診断・管理に充分留意し、健康な状態で参加すること。  
本大会における事故については、当会では一切責任を負いません。  
参加道場でスポーツ障害保険などに加入すること。

11、参加申し込み <sup>29</sup>8月~~22~~日(火)必着

参加申込書と参加費を下記までお願い致します。

申込書送付先

①現金書留：〒470-2101 知多郡東浦町森岡前田13-3  
大会事務局 木下 好美 宛  
電話/FAX 0562-77-2404  
携帯 090-3554-8833

②振込先：三菱東京UFJ銀行 刈谷支店 店番 411 普通 0425480  
刈谷市空手道連盟 理事長 瀬戸口 利秋

## 刈谷市空手道選手権大会公式ルール(JKJOルールに準ずる)

【試合時間】初心 本戦1分、延長1分(マストシステム) 初級上級 本戦1分30秒、延長1分(マストシステム)【審判員】主審を含めた5名(3名)の審判員が競技の審判にあたるが、競技に関する最終決定は全て審判長の裁可による。／一本・技あり・反則・場外・判定などの場合は、5名(3名)の審判員のうち3名(2名)以上の判断で有効とする。2名(1名)以下及び主審のみの判断は認めない。但し、5名(3名)の審判員はそれぞれに意見を申し立て協議する権利を有する。【一本勝ち】反則箇所を除く部分への突き・蹴りなどで瞬間的に決め、そのダメージにより相手を倒した場合はすべて一本勝ちとします。／ダメージにより、泣いて戦意喪失した場合。／技あり二本を取った場合(合わせ一本)。【技有り】反則箇所を除く部分への突き・蹴りなどを瞬間的に決め、そのダメージにより一時的に動きが止まった場合。または、崩れた場合、戦意を喪失した場合は技ありとします。／ノーガードで相手選手の上段に蹴り技がヒットした場合。／上段蹴りにより、ガードをしていますがバランスを崩し倒れた場合。／前蹴り・下段蹴りで相手選手をきれいに転倒させて、下段突きをした場合。／下段蹴りなどで、相手選手が足を引きずる様な場合。／上段ヒザ蹴りによりダメージを与えた場合。／同時に蹴りが入った場合は、先に入った方が技ありとし、まったく同じ場合は相打ちとし技ありとはならない。【判定】一本勝ち、失格がない場合は、主審1名、副審4名(2名)のうち3名(2名)以上の審判の判断を有効とする。／技有りがある場合は、技ありを優先する。／技有りがない場合は、ダメージを優先する。／ダメージのない場合は、有効打を含めた手数・足数を優先する。／有効打を含めた手数・足数が同じ場合は、気迫が勝っている方を勝ちとする。／「注意」「減点」がある場合は「審判判断基準」に基づく。【反則】掴み、掴んでからの攻撃。／掌低、または正拳による押し。／拳・手刀・肘による顔面及び首への攻撃。／頭突き、金的への攻撃。／倒れた相手、背後からの攻撃。／故意に場外に出る事。／故意に倒れ、相手に攻撃をさせない事。かけ逃げなど。／頭をつけての攻撃。／抱え込み／以上の反則には審判より注意が与えられ、注意2回で相手に技有り相当(技有りと同等ではない)の判定ポイントになります。(注意4回)で失格(反則負け)となります。

防具	ヘッド ガード	拳 サポーター	甲・脛 サポーター	膝 サポーター	ファール カップ(男子) アンダーガード (女子)	胸 サポーター
初心男子	○	○	○	△	○	×
初心女子	○	○	○	△	△	△
初級男子	○	○	○	△	○	×
初級女子	○	○	○	△	△	△
上級男子	○	○	○	○(小3以上)	○	×
上級女子	○	○	○	○(小3以上)	○	○(小3以上)

着用義務○ 着用自由△ 着用不可×

※JKJOルールに準ずる。※上級はJKJO指定ヘッドガードを各自でご用意ください。※JKJO指定ヘッドガードをお持ちでない選手は主催者が用意します。※女子のTシャツは、白色を着用して下さい。男子は着用できません。※拳サポーター・甲サポーター・脛サポーター・膝サポーターは布製を着用する事。胸サポーター、胸部のみを守るタイプのみ可サポーターがない選手は失格になります。各部女子選手のアンダーガードは着用自由。JKJO指定サポーターでなくても大丈夫です。黒のサポーター着用可。セコンドはセコンドスペースでの応援をお願い致します。

### 注意事項

上段ヒザ蹴りは全クラス禁止とします/参加選手の少ないクラスは、統合もしくは中止する場合がありますのでご了承下さい/選手はスポーツ保険に必ず加入すること。未加入者は参加できません/試合中負傷または事故が生じた場合、主催者は一切責任を負いません/持って来たゴミは必ずお持ち帰り下さい/選手・付添い人・応援人・その他の人は、主催者の指示に必ず従うこと。従わないときは失格退場とします/事務局に納入した参加費はいかなる理由があっても返却できません。※上級クラスはJKJOルールに準ずる。※JKJO指定ヘッドガードを各自でご用意ください。新極真会ヘッドガードも使用可。※JKJO指定ヘッドガードをお持ちでない選手は主催者が用意します。※初心・初級クラスのヘッドガードは主催者が用意します。※女子のTシャツは、白色を着用して下さい。男子は着用できません。※黒のサポーター着用可。

# 第1回 刈谷市空手道選手権大会フルコンタクト部門申込書

大会会長 殿

- ・私議、本大会のルールに従って正々堂々と技を競い合うことをここに誓います
- ・試合中における負傷・事故に対する一切の異議申し立てをいたしません。
- ・大会で撮影された写真の肖像権は主催者に帰属します。

道場代表者名



保護者氏名



団体名			所在地	(〒 - )			
支部名	支部			TEL ( )			
ふりがな			男	平成	年	月	日
選手氏名			女	生年月日		学年	
				(才)			
住所	(〒 - )						
	TEL ( )						
級・段位	級 段	修業年数	年	ヶ月	身長	cm	体重 kg
大会 入賞歴							
出場希望 クラス  ○で囲む	初心	幼年男女	小学1年男女	小学2年男女	小学3年男女		
		小学4年男女	小学5年男女	小学6年男女			
	初級	幼年男女	小学1年男女	小学2年男女	小学3年男女		
		小学4年男女	小学5年男女	小学6年男女			
	上級	幼年男女	小学1年男子	小学2年男子	小学3年男子		
		小学4年男子	小学5年男子	小学6年男子			
		小学1年女子	小学2年女子	小学3年女子	小学4年女子		
		小学4年女子	小学5年女子	小学6年女子			
※参加人数の少ないクラスは混合クラスとなる場合がございます							

# 第1回刈谷市空手道選手権大会 形部門申込書

日時：平成29年10月29日(日)AM9:30 開会  
会場：刈谷市体育館 剣道場

刈谷市空手道選手権大会実行委員長 殿

刈谷市空手道選手権大会に参加する旨、ここに申請いたします。

また、この大会で競技試合中に身体の障害、損害、事故、所有物の損失などの生じる可能性のある旨を承認いたします。

この大会の主催者、執行委員並びに全ての関係者に対して、現在又は将来起こり得るいかなる種類または性質の訴因、損失、訴訟費用等、一切の賠償請求並びにその権利をここに 放棄いたします。

さらにこの大会に関係する私個人の、又は私の所有するいかなる写真もこの大会、促進のために無償で使用されましても異議なき旨、ここに承認いたします。

平成 年 月 日

団体代表者 \_\_\_\_\_ 印

選手氏名 \_\_\_\_\_ 印

(未成年者の場合) 選手保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(フリガナ)		男	平成 年 月 日生 歳
選手名		女	小中高 年生
選手住所	〒 - TEL ( ) -		
身長/体重	cm / kg	段級位	級 ・ 段
道場名		入賞歴	(過去1年以内の入賞)

参加クラスに○を付けてください

1:小学1・2年男子	2:小学1・2年女子	3:小学3・4年男子
4:小学3・4年女子	5:小学5・6年男子	6:小学5・6年女子
7:中学男子	8:中学女子	9:高校・一般男子
10:高校・一般女子		

※クラス分けをしていますが、基本、クラスに関係なく優秀選手を参加人数に対して選抜しますので、ご了承ください。