

令和3年度前橋市民スポーツ祭
第50回前橋市空手道選手権大会開催要項

1. 主催 前橋市、前橋市教育委員会、前橋市体育協会、前橋市空手道連盟
2. 後援 上毛新聞社、群馬県空手道連盟
3. 日時 令和4年2月23日（水曜日）
4. 会場 ALSOK ぐんま武道館大道場 大道場
5. 種目

- | | |
|--------------|--------------|
| ①小学校低学年男子個人形 | ②小学校低年生女子個人形 |
| ③小学校中学年男子個人形 | ④小学校中学年女子個人形 |
| ⑤小学校高学年男子個人形 | ⑥小学校高学年女子個人形 |
| ⑦中学生男子個人形 | ⑧中学生女子個人形 |
| ⑨一般男子個人形 | ⑩一般女子個人形 |
| ⑪一般男子個人組手 | ⑫一般女子個人組手 |

計12種目

6. 競技日程
- | | |
|------|-----------------|
| 役員集合 | 8 : 15 |
| 選手受付 | 9 : 00 ~ 9 : 30 |
| 審判会議 | 8 : 15 |
| 記念式典 | 10 : 00 ~ |
| 競技開始 | 11 : 00 ~ |
| 閉会式 | |

7. 参加資格

- (1) 少年の部：前橋市空手道連盟加盟道場に所属、若しくは前橋市在住・在学の中学生以下の選手で全空連会員登録をしている者。
種目①、②については年長（幼稚園・保育園）の参加を認める。
- (2) 一般の部：前橋市空手道連盟加盟道場に所属、若しくは前橋市在住・在学・在勤の高校生・大学生又は16歳以上の選手で、全空連会員登録をしている者。
- (3) スポーツ安全協会傷害保険に加入済みであること。

8. 参加費 「12.」参加申込後に、以下の振込先に道場ごとに銀行振込で納入する。

(参加費は個人1人当たり1000円)

銀行名：群馬銀行

支店名：前橋市役所出張所

口座番号：0150863

振込先名義：マエバシシカラテドウレンメイ

振込人名義：道場名（例 コイネドウジョウ）

9. 参加制限

- (1) 形競技：各種目8名以内とする。
(2) 組手競技：各種目8名以内とする。
(3) 所属団体について、その重複登録は認めない。
(4) 原則として選手の変更は認めない。

10. 競技方法

- 小学生形 (1) ベスト 8 までは、全空連基本形の中から選定し、同じ形を繰り返し演武できるものとする。赤青 2 人同時に演武する。
- (2) 準決勝・決勝戦は、ベスト 8 までに使った形または全空連指定形 (第 1 指定形及び第 2 指定形) の中から選定し演武する。決勝戦のみ 1 人ずつ演武する。
- 中学生形 (1) ベスト 8 までは、全空連指定形 (第 1 指定形及び第 2 指定形) または、全空連基本形の中から選定し、同じ形を繰り返し演武できるものとする。赤青 2 人同時に演武する。
- (2) 準決勝・決勝戦は、ベスト 8 までで使用した形を除いた全空連承認の形の中から選定する。1 人ずつ演武する。
- 一般形 (1) ベスト 8 までは全空連指定形 (第 1・第 2) の中から選定し演武する。尚、同じ形を繰り返しても良い。赤青 2 人同時に演武する。
- (2) 準決勝、決勝戦はベスト 8 までで使用した形を除いた全空連承認の得意形の中から選定し演武する。尚、同じ形を繰り返しても良い。1 人ずつ演武する。
- 一般組手 (1) 勝敗は、競技時間内に 8 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、または判定によって決定する。
- (2) 競技時間は、男女ともに 2 分とする。
- (3) 安全具を装着すること。(JKF 公認)
- 1 ニューメンホー(V~VII)
 - 2 ボディープロテクター
 - 3 拳サポーター(赤・青)
 - 4 セーフティーカップ(男子のみ)
 - 5 シンガード・インステップガード

11. 競技規定 全日本空手道連盟及び群馬県空手道連盟の競技規定・審判規定による。

12. 参加申込

(1) 申込期日 令和 4 年 1 月 11 日 (火) 午後 8 時まで(メール・申込書同日必着)

(2) 申込方法

①前橋市空手道連盟ホームページ(下記 URL)より申込ファイルをダウンロードしてください

URL <https://mathcal.org/karate-maebashi/>

②必要データを入力後、申込ファイルを下記アドレスに添付してください。

申込先メールアドレス kyoiaizumi@gmail.com

※ファイル名は「R3 市民(道場名).xlsx」の道場名の部分を変更してください。

「例「R3 市民(共愛).xlsx」

③道場責任者印の押された申込書を下記へ郵送してください。

郵送先 〒379-2185 前橋市小屋原町 1115-3

共愛学園高等学校 安住保孝 宛

[TEL:027-267-1000](tel:027-267-1000)

13. 組合せ会議

令和 4 年 1 月 22 日 (土) 18:00 より、前橋市総合福祉会館にて行います。

各参加団体は、1 名以上必ず出席してください。

14. その他

参加団体は競技補助員を 2 名以上出してください。

選手及び保護者の方に、下足入れのビニール袋を持参するようご指導願います。