

第6回調布市空手道競技春季大会競技要項

1. 日 時 平成25年4月14日 日曜日
2. 会 場 西調布体育館
3. 主 管 調布市空手道連盟
4. 種 目 1) 形の部 幼年 小学生(男・女):学年別 中学生(男・女)
2) 組手の部 幼年 小学生(男・女):学年別 中学生(男・女)
5. 競技規則 (財)全日本空手道連盟試合規定並びに同審判規則による。
6. 競技方法 トーナメント形式による 3位決定戦は行わない。
7. 参加資格 調布市空手道連盟加盟団体及び全日本空手道連盟和道会空和会に加盟している者
8. 参加制限 幼年・小学生・中学生を参加とする
9. 申込期限 3月31日(日) 必着
10. 申込先 〒182-0003 調布市若葉町2-11-1-804 空和会事務局 前田
メール: try-0611@jcom.home.ne.jp ファックス03-3305-1104
11. 申込方法 所定の申込用紙(フォーマット)に住所(所属)、氏名、年齢、学年、級・段位
を明記の上、封筒に氏名記載の上参加費とともに担当まで
12. 監督会議 4月 4日 木曜日 19:30より
13. 審判講習会 4月 4日 木曜日 19:30より
14. 参加費 1名:1,000円 (参加賞・傷害保険代・施設使用料を含みます)
15. その他 1) 本大会に参加する選手は必ず○メンホー、○拳サポーター(赤・青)、○ボデ
ィープロテクター(胴着内)を着用するものとします。
☆小学3年以上男子はフェールカップ着用(胴着内)を義務付けます。
2) 競技中の事故については、応急処置を行います。以後の責任は負いかねますの
で、参加選手は各自スポーツ安全協会等の傷害保険に加入するものとします。
尚、空和会選手はスポーツ安全協会傷害保険に加入しております。詳細は事務
局に確認をお願いします。
3) 当日は車での来場は固くお断りします。各団体1台(役員用)までとします。
16. 当日の予定 Aコート使用予定
集 合: 9:00
開 会 式: 9:45
競 技: 10:00~ 形競技 13:30~ 組手競技
表 彰 式: 形・組手競技終了後表彰式を行います。
17. 保護者各位: 当日の運営については保護者みなさまの協力なくして開催できません、本大会
に関しましてもご協力のほどお願い申し上げます。

(切取線)

〒 住所
連絡先 () 緊急連絡先
メールアドレス mail= 所属
氏名 (ふりがな)
保護者氏名
生年月日(西暦) 年齢
学校名および学年 級及び段位