

## 平成 21 年度 沖縄県高等学校空手道夏季大会要項

1. 主催 沖縄県空手道連盟  
共催 沖縄県高等学校体育連盟  
主管 沖縄県高等学校体育連盟空手道専門部
2. 期 日 平成 21 年 4 月 25 日(土) 開会式午前 9 時 (マット設営のため 8 時集合)
3. 会 場 沖縄県立武道館メインアリーナ
4. 種 目 (1) 男子個人形(1~3 年生より 1 名) (2) 女子個人形(1~3 年生より 1 名)  
(3) 3 年男子個人組手(3 年生 4 名以内) (4) 3 年女子個人組手(3 年生 4 名以内)  
(5) 1・2 年男子個人組手 (6) 1・2 年女子個人組手  
(1・2 年生より 4 名以内) (1・2 年生より 4 名以内)  
※上記の参加枠以外に、2010 年度インターハイ沖縄大会強化指定選手(形、組手)は、出場することができる。
5. 競技規則 全空連制定の競技規定、審判規定に準じて行い、運用については高体連規定並びに申し合わせ事項による。
6. 参加資格 (1) 沖縄県高体連空手道部に加盟している高校生であること。  
(2) 平成 21 年度沖縄県空手道連盟に登録済みの者であること。  
(3) 平成 3 年 4 月 2 日以降に生まれた者とし、同一学年での出場は 1 回限りとする。  
(4) 出場する選手は、あらかじめ健康診断を受け在学する学校長の承認を必要とする。  
(5) 選手の交代は認めない。
7. 引率監督 について (1) 引率責任者は、校長の認める学校の教諭とする。  
(2) 監督、コーチ等は校長の認める指導者とし、それが外部指導者の場合は障害・賠償責任保険に必ず加入することを条件とする。
8. 試合方法 形……予選(指定形)→決勝(自由形)  
※予選と決勝は、違う形を演武する。  
組手……トーナメント方式 ※2 分間の 6 ポイント先取(但し、決勝のみ 8 ポイント先取)
9. 申込方法 (1) 申込締切……平成 21 年 4 月 16 日(木) 午後 5 時(必着)  
(2) 申込先……〒901-2202 宜野湾市普天間 1-24-1 普天間高等学校 真壁慎治 宛  
Tel 098-892-3354 Fax 098-893-5888  
(3) 所定の申込用紙に記入し、申し込むこと。(FAX も可。原本は大会当日必ず提出。)
10. 抽 選 本部抽選とする。
11. 参 加 料 1 人 1 種目につき、2,000 円。(大会当日に納入すること)  
※同一選手が形と組手に出場する場合は、4,000 円の参加料となる。
12. 留意事項 (1) 引率責任者のいない学校の出場は認めない。  
(2) 競技中の疾病障害などの応急処置は主催者側で行うが、それ以上の責任は負わない。  
(3) 空手着は、白色のものを着用し、左胸に当該学校名を明記する。女子の下着は白色の無地の T シャツとするが、ワンポイント・校名入りは認める。  
(4) 組手競技では、男女とも全空連指定のニューメンホーⅣ・Ⅴ、全国高体連または全空連指定のボディープロテクター、拳サポーター(赤・青)を着用し、男子はさらにセーフティーカップを着用する。  
(5) シンガードは各校の判断で着用してよいが、全国高体連・全空連指定のものとし、着用の際はシンガード・インステップガードの両方を合わせて着用すること。  
(6) めがねの使用は形・組手とも禁止する。ソフトコンタクトレンズは各自の責任において使用できる。  
(7) 染髪、パーマ、長髪、髭、化粧、アクセサリーの着用等は禁止する。  
(8) その他の注意事項は沖縄県高体連空手道専門部申し合わせ事項に準ずる。  
(9) 参加校は 8 時に集合し、コート設営に協力すること。

# 平成 21 年度 沖縄県高等学校空手道夏季大会申込用紙

学 校 名		所 在 地	〒 <span style="float: right;">TEL</span>
-------	--	-------	--

ふりがな 引率責任者	印	連 絡 先	〒 <span style="float: right;">TEL</span>
---------------	---	-------	--

ふりがな 監 督 名	印	マネージャー		補助員	名
---------------	---	--------	--	-----	---

※補助員の協力をお願いできる学校がありましたら、人数を書いて下さい。

(1) 男子個人形

	氏 名	予選形名
1		

(2) 女子個人形

	氏 名	予選形名
1		

(3) 3年男子個人組手

	氏 名
1	
2	
3	
4	

(4) 3年女子個人組手

	氏 名
1	
2	
3	
4	

(5) 1・2年男子個人組手

	氏 名
1	
2	
3	
4	

(6) 1・2年女子個人組手

	氏 名
1	
2	
3	
4	

上記の者は本校在籍生徒であり、健康診断の結果異常なく、標記の大会に出場する事を認め、参加申し込み致します。

平成 21 年 4 月            日

高等学校長

印

# 平成 21 年度 沖縄県高等学校空手道夏季大会強化指定選手枠申込用紙

※ 同一選手が、個人形と個人組手の両方に強化指定枠で出場する場合は、両方を書いて申し込むこと

(記入例)

番号	種目	氏名	備考(予選形名等)
1	男子個人形	小 松 聡	セーパイ
2	1・2年男子個人組手	小 松 聡	

番号	種目	氏名	備考(予選形名等)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

上記の者は本校在籍生徒であり、健康診断の結果異常なく、標記の大会に出場する事を認め、参加申し込み致します。

平成 21 年 4 月 日

高等学校長

印