

平成 27 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 27 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 沖縄県立浦添高等学校 体育館
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) 男子個人組手(1~3 年生 4 名以内)
(4) 女子個人組手(1~3 年生 4 名以内)
(5) 1・2 年男子個人組手(1・2 年生より 4 名以内)
(6) 1・2 年女子個人組手(1・2 年生より 4 名以内)
※ただし、組手競技「個人組手」と「1・2 年個人組手」はどちらかにしか出場できません。
5. 競技規則 全空連制定の競技規定、審判規定 (H27 一部改正 ※添付資料参照) 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 9 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。
(3) 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。
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職員とする。
(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 : 得点制 予選(第一指定形)→決勝(得意形) ※予選で演武した形は使用できない。
組手: トーナメント制 ※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 27 年 4 月 16 日 (木) 午後 5 時必着 (FAX も可)
(2) 申込先……〒901-2202 宜野湾市普天間 1-24-1 普天間高等学校 松田治良 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 本部抽選とし、抽選結果は 4/20 (月) 頃に高体連空手道専門部 Web サイトにて公開する。
(<http://www.karatedo-as.open.ed.jp/>)
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) 競技中の疾病傷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) 申し込み後の選手の変更は、特別な事情(ケガ・病気)の場合にのみこれを認める。
ただし監督・引率責任者は、開会式前までに本部へ報告し承認を得なければならない。
(4) 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。
(5) 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・Ⅵ、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。
(6) 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。
(7) メガネの使用は形・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。
(8) 染髪、パーマ、長髪、髭、化粧、アクセサリ等の着用は禁止する。
(9) 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。

平成 27 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	〒 TEL		
ふりがな 引率責任者	印	連 絡 先	〒 TEL		
ふりがな 監 督 名		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) 男子個人組手 (1～3年)

	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		

(4) 女子個人組手 (1～3年)

	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		

※1・2年の生徒も出場できますが、1・2年 の 組手と両方に出場することはできません。

(5) 1・2年 男子個人組手

	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		

(6) 1・2年 女子個人組手

	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		

※注意・・・1・2年生の選手で、組手の両方にエントリーすることはできません。どちらに出場するかは、生徒・顧問の判断の上、申し込みをしてください。

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 27 年 4 月 日

高等学校長

印