

# 第25回四街道市空手道選手権大会要項

1. 主催 四街道市空手道連盟
2. 後援 四街道市教育委員会 四街道市体育協会
3. 期日 令和6年12月1日(日) 役員・コート係集合8:40(体育館玄関前)  
9:00~受付 9:25~開会式  
※出場人数により複数回に入替制により実施致します。  
※選手及び観客の方は9:00まで会場に入れませんのでご注意ください※  
※時間の変更がある場合は再度ご連絡致します※
4. 会場 四街道市総合公園体育館メインアリーナ  
四街道市和田161番地 TEL043-433-1111  
※敷地内駐車場は利用出来ません※  
近くに駐車場を用意します(当日、誘導員がいますので指示に従ってください)
5. 参加費 形・組手両方で¥3,000—(片方のみ参加でも¥3,000—です)  
なお、当日参加は原則として受け付けません。

## 【支払先】

銀行：auじぶん銀行(銀行コード：0039)

支店名：かわ(支店番号：112)

普通：口座番号0385118 口座名義：小網中 翔

※締切り：令和6年10月6日まで **※厳守※**

※参加費については原則返金金致しません。

御了承の上、申込をお願い致します。

## 6. 種 目

※種目につきましては参加申込み人数により統合・廃止などの調整を行なう場合があります。※

### (1) 形個人戦

幼年 男女

小学 1年年 男子

小学 2年年 男子

小学 3年年 男子

小学 4年年 男子

小学 5年年 男子

小学 6年年 男子

中学1年生 男子

中学2・3年生 男子

高校生男子

一般 男子 有級

一般 男子 有段

シニア男子 (40才以上)

小学 1年年 女子

小学 2年年 女子

小学 3年年 女子

小学 4年年 女子

小学 5年年 女子

小学 6年年 女子

中学生女子

高校生女子

一般 女子

シニア女子 (35才以上)

### (2) 組手個人戦

幼年 男女

小学 1年年 男子

小学 2年年 男子

小学 3年年 男子

小学 4年年 男子

小学 5年年 男子

小学 6年年 男子

中学1年生 男子

中学2・3年生 男子

高校生男子

一般 男子 有級

一般 男子 有段

シニア男子 (40才以上)

小学 1年年 女子

小学 2年年 女子

小学 3年年 女子

小学 4年年 女子

小学 5年年 女子

小学 6年年 女子

中学生女子

高校生女子

一般 女子

シニア女子 (35才以上)

7. 参加資格 各種スポーツ保険、またそれに準ずる保険加入者（\*重要事項\*）  
（保険未加入者の出場は認めません。加入の確認を各団体で徹底の事）  
（負傷等の場合、応急処置は行いますがその後は個人の責任で対応の事）
8. 試合規定 ①全日本空手道連盟の組手・形競技規定を準用する。  
②一部、四街道市空手道連盟の試合審判申合せ事項による。
9. 試合方法 形・・・決勝まで2名同時演武で実施 トーナメント方式  
※全カテゴリ、基本形および指定形の繰り返し可※
- ①幼年、小学生  
準決勝までは基本形、 決勝は基本形または指定形1・2
- ②中学生、一般・高校・シニア  
準決勝まで基本形または指定型1・2、  
決勝は基本型または指定型1・2または得意形
- ②組手・・・トーナメント方式とする  
幼年 1分フルタイム 4ポイント差 6ポイント先取  
小・中学生・高校生・一般  
1分30分フルタイム 4ポイント差 6ポイント先取  
メンホー、拳サポーター、ボディプロテクター、等の安全具を使用する事。  
防具についてはJ K F 指定・検定品のものとする。  
白色拳サポーターについては使用可とする。  
その場合は赤青の紐を付けて試合とする。（大会運営にて用意致します。）  
ただし赤の選手が青色の拳サポーターを使用、  
その逆（青選手が赤拳サポ）は認めない。  
インステップガード・シンガードについては任意と致します。  
小学3年生以上の男子は、ファールカップを使用する事。  
（小学2年生以下は任意と致します。）  
ファールカップ使用について、審判員による確認は行わないが、未使用の場合  
は重大事故の可能性、また接触等があった場合ファールカップ未使用の選手は  
棄権になる可能性もある。（各団体でファールカップ使用の徹底）

10. 申込 大会参加申し込みについては、申し込み用エクセルデータに入力後、  
令和6年10月6日までに（締切り厳守！！）  
下記メールアドレスにデータを添付し、メールにて申込をお願いします。  
申し込み受け付けはデータのみです。  
パソコン環境が整っていない団体については、  
団体会員等に協力要請して下さい。

データ送信先 **kensinzyuku@gmail.com**

その他 大会参加申込書と一緒に、審判員&コート役員名簿のデータも  
メール添付願います。  
コート役員について、ご協力をお願い致します。  
1コート（5～6名）にてご協力お願い致します。

問合せ先：四街道市空手道連盟  
事務局長 小網中 翔  
携帯080-1130-1119  
E-mail：kensinzyuku@gmail.com

## ※参加上の注意※

1. 大会を中止する可能性もあります。  
原則返金は致しませんが、中止の場合は一部既に発生した経費を差し引いての返却となりますので、ご了承下さい。
2. 大会関係者は必ず当日朝に検温お願い致します。
3. 当日、以下の項目に当てはまるものがあれば、入館・参加を見合わせて下さい。  
\*発熱（37.5℃以上）、咳、咽頭痛などの症状がある場合
4. 各自こまめな手洗い・手指の消毒をお願い致します。
5. 当日の気温によっては防寒具を各自用意して下さい。
6. 応援・観戦の家族は観客席のみに入れるものとします。  
アリーナへの入場は選手のみと致します。  
但し幼児・小学1年生選手は、選手1名につき保護者1名付き添いをお願い致します。  
選手のお手伝い係となりますのでコート付近での応援やビデオ撮影は出来ません。
7. マスクについては任意と致しますが、競技時にマスクをはずすときは床に置かず、自分のタオルに包むか用意した入れ物に入れて下さい。
8. 組手用防具の貸し借りは原則不可です。また全てに記名をお願い致します。
9. 各自ゴミ袋を用意しゴミは全て持ち帰り下さい。
10. 駐車場に限りがある為、極力乗り合わせいただくなど、ご理解、ご協力お願い致します。
11. 大会は入替制で実施する場合があります。参加者が確定後、スケジュールを作成し、申込代表者に連絡致します。
12. 選手の引率者（保護者等）の入場（観客席）については、  
入場制限はありませんが、施設に入場制限が設定された場合は、変更する事もあります。