

◆2017武神ランキングポイント指定大会 ◆第5回オールカップルーキーズ指定大会

第2回 全中京フルコンタクト空手道選手権大会開催のお知らせ

拝啓 秋分の候 皆様におかれましては益々ご健勝の事とお慶び申し上げます。

また、日頃フルコンタクト空手道男塾の活動に対しご理解ご協力を賜り心より感謝申し上げる次第です。

さてこの度、愛知県武道館 第1競技場におきまして、第2回 全中京フルコンタクト空手道選手権大会を開催する運びとなりました。

本大会の初級クラス入賞者は、第5回オールカップルーキーズ推薦枠での出場権利を獲得できます。

チャンピオンクラスは武神ランキング制度のポイントを獲得できます。

つきましては、大会申込書ならびに大会要項を送付致しますので、ご検討の上多くの選手の参加をお待ち致しております。

敬具

男塾 塾頭 松井啓悟

男塾 代表 清原忠樹

記

【大会名称】 第2回 全中京フルコンタクト空手道選手権大会

【開催日】 平成30年1月28日(日)

【会場】 愛知県武道館 第1競技場 (第3競技場はアップルーム)

愛知県名古屋市港区丸池町1丁目1-4 TEL : 052-654-8541

【部門】

■チャンピオンクラス (幼年～高校生までの男子クラス・女子クラス 学年別 体重別 ※別紙参照)

■初級クラス (幼年～高校生までの男子クラス・女子クラス 学年別/中学・高校生 体重別)

■初心クラス (幼年から小学生までの男子クラス・女子クラス 学年別 ※上段蹴り無し)

※初心クラスは上段蹴り禁止

※エントリー数により部門、階級統合もあります。

【出場資格】 スポーツ保険に加盟している選手 (※試合中の傷害は各自の保険で対応してください)

【試合方法】 JKJO 全日本空手審判機構ルールに準ずる

【主催】 フルコンタクト空手道 男塾

【問合せ先】 大会事務局 〒489-0879 愛知県瀬戸市瘤木町77

TEL (0561) 85-3195 FAX (0561) 85-3216

大会実施要項

1. 名 称 第2回 全中京フルコンタクト空手道選手権大会
◆2017武神ランキングポイント指定大会 ◆第5回オールカップルーキーズ指定大会
2. 開 催 日 平成30年1月28日(日) 入場無料
【選手集合】AM9:00 【開会式】AM10:00 【試合開始】AM10:30
3. 場 所 愛知県武道館 第1競技場(第3競技場はアップルーム)
愛知県名古屋市港区丸池町1丁目1-4 TEL 052-654-8541
※当日は大型臨時駐車場を用意しております、係員の指示に従い駐車してください。
4. 出場資格 スポーツ保険に加入している選手(※試合中の傷害は各自の保険で対応してください)
5. 試合形式 JKJO 全日本空手審判機構ルールに準ずる ※別紙参照
6. 防 具 ※大会ドクターの許可無きテーピングは認めない。
※安全性を第一に考え、男女ともに布製の拳サポーター・レッグサポーター・ファールカップの着用を義務付けとし各自持参する。膝サポーター、女子のチェストガードは任意とし、JKJO 規約の指定・推奨の物とする。チャンピオンクラス防具は JKJO 規約の指定・推奨の物とする。ヘッドギアは主催者側で準備するが JKJO 防具なら個人の物を使用しても構わない。
7. 計量 チャンピオンクラスのみ体重制限のある階級は試合コートにて計量(9時~10時)
(※Tシャツに空手ズボンにて+500グラムオーバーまで考慮します)
8. 参加費用 6000円(各団体に纏めて現金書留にてお申込みください。
※選手の昼食は各自でご用意ください
※初心クラスは第5回オールカップルーキーズ推薦枠はありません。
9. 申込締切り 平成29年11月28日(火) ※現金書留にて事務局必着厳守でお願いします。
10. 注意事項
 - *受付は当日、団体ごとに行います。ゼッケンも当日配布いたします。
 - *派手な髪型(金髪など過度の染髪、デザインした剃り込みを入れる等)での出場は禁止します。
 - *コート入退場時の挨拶の徹底。判定時の雄叫び・ガッツポーズは禁止です。
 - *判定に対しての抗議は一切受け付けません。
 - *パーテーション内は関係者以外立入禁止です。守れない場合は失格となります。
 - *三脚を使用してのビデオ撮影はご遠慮ください。
 - *通路確保の為、レジャーシート等の使用は禁止させていただきます。
 - *以前に武神、JKJO 参加団体とトラブルがあった道場は出場をお断りする場合がございます。
 - *大会当日の事故、怪我、盗難については一切の責任を負いかねます。
 - *如何なる理由でも一度納入頂いた参加費は返却できません。
 - *アップルームとして第3競技場を利用して下さい(9時~17時)
 - *参加人数が少ない場合、階級変更となる場合もあります。
 - *ゴミは各自で持ち帰ってください。
11. その他 ご不明な点は大会事務局までお問合せください。

第2回 全中京フルコンタクト空手道選手権大会

— 参加申込書 —

大会実行委員長 殿

私儀、本大会ルールに従い、正々堂々闘う事を誓います。

試合中の負傷又は事故等を負った場合、各自加盟中のスポーツ保険適用範囲以内とし、その後は一切異議申し立て致しません。

平成 年 月 日 団体名 _____

保護者名 _____ (印) 団体責任者 _____ (印)

| | | | | |
|--------|-----|-----|------------|---|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 平成 年 月 日 |
| 選手氏名 | | 男・女 | 緊急用携帯 | () |
| | | 年齢 | | |
| | | 才 | スポーツ 保険 | <input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 未加入 |
| 選手住所 | 〒 | | | 幼年 (年少・年中・年長) 小学 年生 中学 年生 高校 年生 |
| 段・級位 | 段 級 | 空手歴 | 年 | 身長 cm 体重 kg |
| 過去の入賞歴 | | | | |

※参加クラスを記入して下さい (別紙参照) ※エントリー数により部門、階級統合もあります

| | | | |
|--|---|---|---|
| ■チャンピオンクラス <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 ※ () 内に学年と階級記入 | <input type="checkbox"/> 幼 年 | <input type="checkbox"/> 小学 () 年 <input type="checkbox"/> () *未満 <input type="checkbox"/> () *以上 | <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> () *未満 <input type="checkbox"/> () *以上 |
| ■初級クラス <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 ※ () 内に学年記入 | <input type="checkbox"/> 幼 年 <input type="checkbox"/> 年少年中 <input type="checkbox"/> 年 長 | <input type="checkbox"/> 小学 () 年 | <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 ※参加選手の平均体重 により体重別にする |
| ■初心クラス <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子 ※ () 内に学年記入 ※上段への蹴りはすべて禁止 | | <input type="checkbox"/> 幼 年 <input type="checkbox"/> 年少年中 <input type="checkbox"/> 年長 | <input type="checkbox"/> 小学 () 年 |

注意：道衣着用時の体重を正確に記入願います。体重オーバーは失格となりますのでご注意ください。

※スポーツ保険に加入していない選手は出場できません！

※初級クラスに計量はありますが、体重は虚偽なく申込みしてください。

大会実行委員長
フルコンタクト空手道 男 塾
代 表 清 原 忠 樹

第2回「全中京フルコンタクト空手道選手権大会」

協賛パンフレット広告のお願い

拝啓 時下益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、フルコンタクト空手道 男塾の活動に多大のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、皆様方の温かいご支援によりまして、第2回 全中京フルコンタクト空手道選手権大会を開催できる運びとなりました。

これも偏に心ある皆様方のご指導・ご鞭撻の賜と感謝するものであります。

鍛え抜いた心・技・体の応酬は、見る人の興奮と感動を呼び起こし、心と技の練成に励む青少年の大きな目標となっています。

貴職に置かれましても、出費多き時節柄、誠に恐縮に存じますが何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。

敬具

フルコンタクト空手道 男塾

塾 頭 松井啓悟

代 表 清原忠樹

記

「第2回全中京フルコンタクト空手道選手権大会」

- 日時 平成30年1月28日（日） 午前10時 開会式
- 会場 愛知県武道館 第1競技場

愛知県名古屋市港区丸池町1丁目1-4 TEL 052-654-8541

- 主催 フルコンタクト空手道 男塾
大会事務局：愛知県瀬戸市瘤木町77番地
TEL (0561) 85-3195
FAX (0561) 85-3216

* 大会パンフレットは、選手や観客だけでなく、多くの大会関係者や道場生の手元に長く記念として残ります。

貴職に置かれましても、出費多き時節柄、誠に恐縮に存じますが何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。

当日は是非 ご来場の上、ご観戦いただけますようお願い申し上げます。

◆ ◆ ◆ 広告申込用紙 ◆ ◆ ◆

● 広告料金表 (A4サイズ)

*領収書は後日、パンフレットと一緒に お渡し致します。

*下記のいずれかの記号に○印をつけ、住所・氏名等ご記入のうえ、
代金と一緒に、広告原稿や名刺を添えて御申込み下さい。

| | | | | | |
|----|-----------|----------|----|-----------|------|
| A. | 1 ページ | 3 万円 | C. | 1 / 3 ページ | 1 万円 |
| B. | 1 / 2 ページ | 1 万 5 千円 | D. | 1 / 5 ページ | 5 千円 |

※勝手ながら平成29年11月28日(火)迄にお申込下さいます様、お願い致します。

御氏名 _____

住所・TEL _____ () _____

● 申込み先 フルコンタクト空手道 男塾

大会事務局：愛知県瀬戸市瘤木町77番地

TEL (0561) 85-3195

FAX (0561) 85-3216

出場クラス（JKJO 全日本空手審判機構ルールに準ずる）

■チャンピオンクラス ※2017武神ランキングポイント指定大会（上級クラス）

幼年・小学生・中学生（本戦1分30秒→延長1分マスト） 高校生（本戦2分→延長1分マスト）

幼児 男子の部 小1男子 小2男子 小3男 27kg未満 小3男 27kg以上

小4男子 30kg未満 小4男子 30kg以上 小5男子 35kg未満 小5男子 35kg以上

小6男子 40kg未満 小6男子 40kg以上

中学男子 45kg未満 中学男子 55kg未満 中学男子 65kg未満 中学男子 65kg以上

高校男子 60kg未満 高校男子 70kg未満 高校男子 70kg以上

◆ 幼児女子の部 ◆ 小1女子 ◆ 小2女子 ◆ 小3女子

◆ 小4女子 30kg未満 ◆ 小4女子 30kg以上 ◆ 小5女子 35kg未満 ◆ 小5女子 35kg以上

◆ 小6女子 40kg未満 ◆ 小6女子 40kg以上

◆ 中学女子 45kg未満 ◆ 中学女子 55kg未満 ◆ 中学女子 55kg以上

◆ 高校女子 50kg未満 ◆ 高校女子 57kg未満 ◆ 高校女子 57kg以上

■初級クラス ※第5回オールカップルーキーズ指定大会 ※上段膝蹴り無し

（幼年～高校生までのチャンピオンクラスへの出場経験が無いレベル） ※幼年男子、小学生男子、中学生男子、中学生女子の優勝、準優勝者は第5回オールカップルーキーズの出場権が与えられます。※幼年女子、小学生女子のオールカップルーキーズ出場権獲得希望者は男子の部にエントリーしてください

※エントリー数により部門、階級統合もあります。

幼年・小学生・中学生（本戦1分30秒→延長1分マスト） 高校生（本戦2分→延長1分マスト）

幼児年少、年中男子 幼児年長男子 小1男子 小2男子 小3男子

小4男子 小5男子 小6男子

中学男子（エントリー数により体重別にします） 高校男子（エントリー数により体重別にします）

◆ 幼児年少、年中女子 ◆ 幼児年長女子 ◆ 小1女子 ◆ 小2女子 ◆ 小3女子

◆ 小4女子 ◆ 小5女子 ◆ 小6女子

◆ 中学女子（エントリー数により体重別にします） ◆ 高校女子（エントリー数により体重別にします）

■初心クラス（上段への蹴り技禁止）※黒帯参加不可 幼年～小学生で週1回程度の練習レベル

※エントリー数により部門、階級統合もあります。

幼年・小学生（本戦1分→延長1分マスト）

幼児年少、年中男子 幼児年長男子 小1男子 小2男子 小3男子

小4男子 小5男子 小6男子

◆ 幼児年少、年中女子 ◆ 幼児年長女子 ◆ 小1女子 ◆ 小2女子 ◆ 小3女子

◆ 小4女子 ◆ 小5女子 ◆ 小6女子