

全東海空手道選手権大会 2020 開催のご案内

全日本ランキングポイント大会（上級クラス・初級クラス）

（初級クラス第8回オールカップルーキーズ指定大会）

～第14回JKJO全日本ジュニア空手道選手権大会・選抜指定大会～

謹啓 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。

平素は先生方には格別のご指導、ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度 「全東海空手道選手権大会」を下記の通り開催させて頂く事となりました。

つきましては、諸者御多忙の事とは存じますが、選手の皆様方の多数のご参加を頂けます様是非とも先生のご協力とご指導を宜しくお願い申し上げます。

謹白

令和2年8月吉日

桜塾 代表 酒井 寿和

記

- 日時 令和2年10月11日（日）10：00 開場 10：45 開会式予定
- 場所 東和薬品 RACTAB ドーム(大阪府立門真スポーツセンター)
住所：〒571-0015 大阪府門真市三ツ島3丁目7-16 ☎ 072-881-3715
- 主催 桜塾
- 協力 NPO 法人新日本総合空手道連合会 武神 全日本空手審判機構 (JKJO)
- 参加費 上級クラス 7,000円 初級クラス 6,000円 (大会パンフレット付)
昼食は各自でご用意ください。スポーツ保険は各自で加入して下さい。
- 選手受付 当日、団体受付。
ゼッケンは団体受付にて団体ごとにお渡しします。
- 大会規模 **収容人数 10,000名、観客席 6,000席、**
3蜜を防ぐため大変大きい会場にて開催致します。
観客席も多くありますので、間隔を空けてゆとりをもってご観覧ください。
- 申込み 令和2年9月4日（金）大会事務局必着、締切厳守
必要事項をすべて記入し申込み用紙と参加者リスト、参加費を大会事務局まで現金書留でお送りください。
一旦納入された参加費に関しては、いかなる理由があろうとも返却できません。
- 申込み先 桜塾事務局
〒600-8029 京都市下京区河原町通五条上ル西橋詰町 775
TEL 075-708-5721 FAX 075-708-5723

全東海空手道選手権大会 2020 開催のご案内

全日本ランキングポイント大会（上級クラス・初級クラス） （初級クラス第8回オールカップルーキーズ指定大会）

大会要項

- 日時 令和2年10月11日（日）10：00 開場 10：45 試合開始予定
- 場所 東和薬品 RACTAB ドーム（大阪府立門真スポーツセンター）
住所：〒571-0015 大阪府門真市三ツ島3丁目7-16 ☎ 072-881-3715
- 主催 桜塾
- 協力 NPO 法人新日本総合空手道連合会 武神 全日本空手審判機構（JKJO）
- 参加費 上級クラス 7,000 円 初級クラス 6,000 円（大会パンフレット付）
昼食は各自でご用意ください。スポーツ保険は各自で加入して下さい。
- 選手受付 当日、団体受付。ゼッケンは団体受付にて団体ごとにお渡しします。
- クラス ★初級クラスの出場者には成績に応じて全日本ランキングポイントが付与されます。
また、入賞者は武神加盟団体にかかわらず第8回オールカップルーキーズの推薦枠での出場権利を獲得できます。
★今回の全東海空手道選手権大会 2020 は JKJO 指定大会となっております。
上級クラスの出場者には成績に応じて全日本ランキングポイントが付与されます。
- 会場について 収容人数 10,000 名、観客席 6,000 席。3 蜜を防ぐため大変大きい会場にて開催いたします。

- 注意事項 ヘッドガード（JKJO 指定）、赤紐、フェイスシールドは各自でご用意ください。
上級クラス（kg 未満）は、当日、試合までに計量を済ませてください。
服装はTシャツ・道着ズボン（防具なし）で計量します。（500g まで考慮致します）
各クラスの基準を超えている場合は失格となります。減点出場はさせません。
又、出場する全ての選手は虚偽のないよう正確に記入して下さい。
入賞歴を記入する事により、有力（シード）選手扱いとなる場合があります。
全クラス、参加人数が少ない場合はクラスが統合されます。
出場選手は、必ずスポーツ保険に加入の上参加をお願いします。主催者では加入しません。
試合中負傷または事故が生じた場合主催者は一切責任を負いません。

申込締切 **令和2年9月4日（金）必着**

必要事項をすべて記入し申込み用紙と参加者リスト、参加費を大会事務局まで現金書留でお送りください。一旦納入された参加費に関しては、いかなる理由があろうとも返却できません。

申込み先 桜塾事務局 〒600-8029 京都市下京区河原町通五条上ル西橋詰町 775
TEL 075-708-5721 FAX 075-708-5723

全東海空手道選手権大会 2020 参加者リスト

流派名 代表者 様
 住所 TEL

※必ず代表の先生の住所・連絡先を記入して下さい。

No.	名前	エントリー 性別	学年	出場クラス ○で囲む	体重別の場合 下記に記入
1		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
2		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
3		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
4		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
5		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
6		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
7		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
8		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
9		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
10		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
11		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
12		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
13		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
14		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
15		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
16		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
17		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
18		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
19		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満
20		男・女	小・中・高 年	初級・上級	kg以上・未満

合計人数 初級 名・上級 名 合計金額 円

全東海空手道選手権大会 2020 初級申込書

桜塾 代表

酒井 寿和 殿

令和2年 月 日

私議、下記の通り相違なく、本大会のルールに従い正々堂々と競い合う事をここに誓います。

又、本大会中における負傷・事故につきましては、主催者側にその責任の一切を問いません。

団体責任者 印 保護者氏名 印

フリガナ 氏名			男 女	平成 昭和	年	月	日	才
住所	〒 TEL ()							
学年	幼年・小学・中学・高校 (年)		空手歴		年	ヶ月		
級段位 帯色	級	段 色帯	身長	cm	体重	kg		
所属 流派名	道場		支部名		支部			
大会 入賞歴								
出場階級 初級クラス ○で囲む								
[1] 幼児男女混合	[2] 小学1年男子	[3] 小学2年男子	[4] 小学3年男子	[5] 小学4年男子				
[6] 小学5年男子	[7] 小学6年男子	[8] 小学1年女子	[9] 小学2年女子	[10] 小学3年女子				
[11] 小学4年女子	[12] 小学5年女子	[13] 小学6年女子	[14] 中学男子	[15] 中学女子				

全東海空手道選手権大会 2020

審判ご協力のお願い

全東海空手道選手権大会 2020 へのご協力、誠に有難うございます。

当日、先生方に審判の協力をお願い致します。

ご協力頂ける先生は、下記へご記入頂き、申込み用紙と一緒にご返送下さい。

審判の先生は、昼食をご用意させていただきます。

団体名 _____

氏名 _____ ライセンス _____ 級 _____ 主審・副審・どちらでも

氏名 _____ ライセンス _____ 級 _____ 主審・副審・どちらでも

氏名 _____ ライセンス _____ 級 _____ 主審・副審・どちらでも

氏名 _____ ライセンス _____ 級 _____ 主審・副審・どちらでも

氏名 _____ ライセンス _____ 級 _____ 主審・副審・どちらでも

締切日 9月4日（金）