

【15. 空 手 道】

1. 期 日 令和元年7月14日(日) 【集合9:00、開会9:30】

2. 会 場 酒々井小学校体育館
所在地:印旛郡酒々井町酒々井203

3. 競技種別及び参加人員—制限なし

4. 県民体育大会の参加人数

| 種 別 | 種 目 | 監 督 | 選 手 |
|------|------|-----|-----|
| 成年男子 | 組手・型 | 1 | 7 |
| 少年男子 | 組手・型 | (1) | 3 |
| 女 子 | 組手・型 | (1) | 2 |

5. 競技上の規定及び方法

(1) 競技上の規定

原則として、全日本空手道連盟の組手・型競技規定を準用して行う。

(2) 競技方法

ア 試合はトーナメント方式として、三位決定戦を行う。

イ 次の安全具を用意する。(各自持参)

① 成年男子 メンホー、拳サポーター、カップ

② 少年男子 メンホー、拳サポーター、ボディプロテクター、カップ

③ 女 子 メンホー、拳サポーター、ボディプロテクター

ウ 全種目とも組手・型個人戦とする。

6. 参加資格及び制限

(1) 開催要項9による。

(2) 大学生は一般として出場できる。

(3) 高校男子は少年組手に出場できる。

(4) 女子は一般、高校いずれでもいい。

(5) 一般選手は原則として初段以上とする。(年齢は平成31年4月1日現在 満18歳以上とする。)

7. 成績採点方法

(1) 種目ごとに一位(8点)二位(6点)三位(3点)とし、その合計点により総合順位を決定する。

(2) 総合順位により 一位(9点) 二位(7点) 三位(5点) 四位(3点)

参加点(1点)とする。

8. その他

監督及び選手は令和元年6月1日以前に市町に住民登録がなされていること。
(在勤地、在学地、道場所在地からは出場できない。)

* 連絡問合せ先(実施競技団体)

印旛都市体育協会・空手道競技団体長 鬼澤 五郎 【Tel.090-2733-1912】
酒々井町体育協会・空手道競技団体長 小出 由里子 【Tel.090-2721-0253】