

市連、地区連事務局長 各位

平成27年4月

神奈川県空手道連盟
マスターズ委員会
中村 秀司

「第15回神奈川県空手道マスターズ競技会」 実施要項の送付

日頃は神奈川県空手道連盟マスターズ委員会にご協力頂き誠に有り難う御座います。
「第15回神奈川県空手道マスターズ競技会」の実施要項を送付致しましたので、
貴連盟の各所属団体所属道場に、同封の実施要項をご送付頂きたく、お願い申し
上げます。

尚、申し込みは選手個人又は所属道場から、直接大会事務局への申し込みとなりますので、貴連盟にて取りまとめ頂く必要は御座いません。
宜しくお願い致します。

大会に関する各種お問い合わせは、下記までお願い致します。

神奈川県空手道連盟 マスターズ委員会

中村秀司

090-1992-3728

携帯メール

bigwave.minegahara@docomo.ne.jp

e-mail

seiwakai.hideshi@gmail.com

平成27年度 第15回神奈川県空手道マスターズ競技会
第15回日本スポーツマスターズ神奈川県予選会
第5回関東地区スポーツマスターズ神奈川県予選会

実施要項

主催

神奈川県空手道連盟

主管

神奈川県空手道連盟マスターズ委員会

開催日時

平成27年5月30日(土) 9時受付 10時試合開始

場所

神奈川県立武道館 小道場

競技種目・種別

男子形	「1部」	年齢40歳から49歳まで	「2部」	年齢50歳から59歳まで
	「3部」	年齢60歳から69歳まで	「4部」	年齢70歳以上
男子組手	「1部」	年齢40歳から44歳まで	「2部」	年齢45歳から49歳まで
	「3部」	年齢50歳から54歳まで	「4部」	年齢55歳から59歳まで
	「5部」	年齢60歳から64歳まで	「6部」	年齢65歳から69歳まで
	「7部」	年齢70歳以上		
女子形	「1部」	年齢40歳から49歳まで	「2部」	年齢50歳以上
女子組手	「1部」	年齢35歳から39歳まで	「2部」	年齢40歳から44歳まで
	「3部」	年齢45歳以上		

競技規定

競技は、(公財)全日本空手道連盟競技規定、形競技規定に基づき行う。競技方法は次の通りとする。

(1) 男子組手競技個人戦、女子組手競技個人戦

- ① トーナメント方式にて行う
- ② 3位決定戦を行う。
- ③ 競技時間はフルタイム1分30秒とする。
- ④ 勝負は6ポイント先取とする。

(2) 男子形競技個人戦、女子形競技個人戦

- ① 1名で行い、点数法による。
- ② 各種目のエントリ―選手が、
1～4名の時は、1回戦と2回戦の得点を合計して順位を決定する。
5～12名の時は、1回戦で4名を選び、2回戦を行う。
13名以上の時は、1回戦で8名を選び、2回戦を行う。
- ③ 第1回戦においては、(公財)全日本空手道連盟の第一指定形とする。
- ④ 第2回戦では、自由選択とし、回ごとに異なる形を演じなければならない。
- ⑤ 2回戦の1～4位で同点の場合は、第3の異なる形を演じなければならない。
- ⑥ 5位以降が同点の場合は、同順位とする。

参加資格

- ① 神奈川県に在勤、在住又は、神奈川県内の小・中・高校を卒業したもの。
- ② (公財) 全日本空手道連盟の会員であること
- ③ (公財) 全日本空手道連盟公認段位を保有するもの
- ④ 本年度の国民体育大会空手道競技に選手として参加の可能性のある者は、出場できない。

装着用具

組手競技出場者は安全具を着用する。

男子 拳サポーター、ニューメンホー、ボディープロテクター、セブティカーカップ
女子 拳サポーター、ニューメンホー、ボディープロテクター
公認シンガード・インステップガードの着用は可(出来るだけ着用の事)

組み合わせ抽選会

組み合わせ抽選は、マスターズ委員会にて行います。(前年度の3位までの選手はシードされます)

選手選考

- ① 原則として本競技会に出席しない者は、代表選手に選考されない。
- ② 各部門の優勝者を最優先した上で、予選会の試合内容、過去の成績、全国大会での成績、強化練習会への出席状況を元に選考する。
- ③ 代表選手の選考は、マスターズ委員会正副委員長・事務長・監督で構成される選手選考委員会が行う。
- ④ 代表に選ばれた選手は、原則大会期間中は団体行動を取る事。

申し込み

- ① 各自で、参加申込書と、参加費納付書及び全空連会員証のコピーを添えて、下記へ申し込む。
- ② 締切日 平成27年5月17日(日)必着

申し込み先は、
(郵送かメール)
(FAXは不可)

〒248-0034 鎌倉市津西 1-29-5-1
神奈川県空手道連盟マスターズ委員会
中村秀司 宛
E-mail seiwakai.hideshi@gmail.com

(注) メール申し込みの場合で、「受理しました」の返信がない時は必ず事務局までTEL願います。

参加費

1種目参加 4,000円
形・組手参加 8,000円
振り込み先は、

銀行からの振り込みは

ゆうちょ銀行 (店名)ゼロキョウハチ
普通 2409594
ゆうちょ銀行からの振り込みは
(記号) 10980 (番号) 24095941
どちらも宛名は
神奈川県空手道連盟マスターズ委員会

資 料

日本スポーツマスターズ2015空手道競技会

- ① 期日 平成27年9月19日(土)～21日(月)(3日間)

- ② 会場 石川県 金沢市総合体育館

- ③ 定数 男子 15名 女子 5名

マスターズ関東大会

- ① 期日 平成27年7月12日(日)

- ② 会場 茨城県 牛久運動公園体育館

- ③ 定数 男子 30名 女子 12名

大会についてのお問い合わせ

神奈川県空手道連盟マスターズ委員会
中村 秀司 090-1992-3728

大会参加申し込み書

申込日 平成 年 月 日

フリガナ						
氏名				性別	男 女	公認段位
生年月日	西暦19	年	月	日	生	年齢 (本年4月1日現在)
住所				自宅電話		
				携帯		
携帯メールアドレス (任意) 登録済みの方は記入不要						
所属市・地区連				所属団体名 (道場)		
参加種目 (エントリー部門を○で囲んで下さい)						
男子形 1部 2部 3部 4部 (40～49) (50～59) (60～69) (70～) 男子組手 1部 2部 3部 4部 5部 6部 7部 (40～44) (45～49) (50～54) (55～59) (60～64) (65～69) (70～) 女子形 1部 2部 (40～49) (50～) 女子組手 1部 2部 3部 (35～39) (40～44) (45～)						
「日本スポーツマスターズ」に選考された場合参加出来ますか？ 参加する 参加しない						
「関東地区スポーツマスターズ」に選考された場合参加出来ますか？ 参加する 参加しない						

全空連会員証のコピーを 添付して下さい	参加費振り込み書のコピーを 添付して下さい
------------------------	--------------------------

注) 連絡先電話番号かメールアドレスどちらかは必ずご記入願います。