

第17回千葉県スポーツ少年団空手道交流大会実施要項

<団体戦の部>

- 1 主 旨 青少年健全育成の一環として、空手道交流大会を通じて、スポーツを愛し、スポーツを楽しみながら団員相互の調和と親睦を図り、併せて空手道の発展に努める。
- 2 主 催 公益財団法人千葉県体育協会千葉県スポーツ少年団
- 3 主 管 千葉県スポーツ少年団空手道専門部
- 4 後 援 千葉県教育委員会、千葉県空手道連盟、(株)千葉日報社
- 5 期 日 平成27年2月15日(日)
- 6 会 場 千葉県総合スポーツセンター 武道館
〒263-0011 千葉市稲毛区天台町 285 TEL043-251-1281

7 参加規程

- ・参加資格 平成26年度千葉県スポーツ少年団に登録の団員で組織され、1名以上の有資格指導者を有し、平成26年度スポーツ安全保険に加入済みの単位団とする。
- ・学年区分は次のとおりとし(3名で1チーム)とする。
※下の学年からの繰上げは自由とする。
※区分内は男女問わないものとする。但し、女子の部に男子は入れないものとする。
※小学生女子・中学生女子の部に限り、組手のみとする。型は小・中学男女混合とする。

区分	1	2	3	4	5
学年	小学1-2年	小学3-4年	小学5-6年	中学生	中学生女子組手
区分	6	7 小学生女子組手			
学年	高校生	1-2年1名・3-4年1名・5-6年1名			

- ・参加費 1チーム1種目につき3,000円とし、申し込みと同時に下記の口座に納入のこと。
参加団体は、協賛金1団5,000円を申し込みと同時に振り込むこと。
※ 振込口座 千葉銀行 湊支店 普通預金 3082270
千葉県スポーツ少年団空手道専門部No.1 小柴 健一
- 8 参加申込 ①1月6日(火)迄に、所定の様式で各市町村スポーツ少年団に申込をすること。
②各市町村は1月13日(火)までに、事務局(小柴)に送付すること。
※ 送付先 千葉県スポーツ少年団空手道専門部事務局 小柴 健一
〒299-1611 富津市長崎 328-2 TEL0439-67-1852

9 競技規則

- (1) 組手競技 ①組手は、各区分トーナメント方式とする。
②試合は、6ポイント勝負(4ポイント差)とし時間は2分間流しとする。
③3位決定戦を行う。
 - (2) 型競技 ①型試合は、各区分トーナメント方式とする。
②3位決定戦を行う。
 - (3) 競技規定 「平成26年度全日本空手道連盟試合規定ならびにスポーツ少年団規定を適用する。
 - (4) 審判員 審判員は、千葉県空手道連盟および、千葉県スポーツ少年団の審判で行う。審判員の服装は全空連に基づく。(各参加団は、申込書に審判員の氏名も書き込むこと。)
- 10 表 彰 組手・型とも10区分に、優勝、準優勝、3位、敢闘賞を与える。
 - 11 その他 ・参加者は、団の指導者、または保護者が引率し、単位団旗を持参すること。
・参加者は、定められた防具を用意し装着すること。

※申し込み終了後、大会当日のエントリーは一切認めません。

千葉県スポーツ少年団
本部長 久保 浩二 様

市町村名 _____

本部長 _____ 印

第17回千葉県スポーツ少年団空手道交流大会参加申込書 《団体戦の部》

下記の者を適格と認め、参加申込をいたします。

単位団名 _____ スポーツ少年団 _____ 認定番号 _____

代表者氏名 _____ 住所 _____ 電話 _____

(区分: 小学・中学・高校 _____ 年) 団体名 _____ ○で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1			○	○	1			○	○
2					2				
3					3				
補					補				

(区分: 小学・中学・高校 _____ 年) 団体名 _____ ○で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1			○	○	1			○	○
2					2				
3					3				
補					補				

(区分: 小学・中学・高校 _____ 年) 団体名 _____ ○で囲んで学年を書き入れる

No.	氏名	ふりがな	組手	型	No.	氏名	ふりがな	組手	型
1			○	○	1			○	○
2					2				
3					3				
補					補				

< 審判員氏名 >

--	--	--	--

< 補助員氏名 >

--	--	--	--

(組手) _____ チーム × 3,000 円 = _____ 円

(型) _____ チーム × 3,000 円 = _____ 円

(協賛金) _____ 5,000 円 合計 _____ 円

※申し込み用紙は各団がコピーしてください。
※団体名は必ず入れてください。

承 諾 書

空手道様式

平成 年 月 日

公益財団法人千葉県体育協会
千葉県スポーツ少年団
本部長 久保浩二様

下記の者が、千葉県スポーツ少年団空手道交流大会に参加することを承諾いたします。

記

市・町・村

スポーツ少年団

No.	団員氏名	学校名	学年	保護者氏名	印	住所	電話番号
1					印		
2					印		
3					印		
4					印		
5					印		
6					印		
7					印		
8					印		
9					印		
10					印		
11					印		
12					印		
13					印		
14					印		
15					印		
16					印		
17					印		
18					印		
19					印		
20					印		
21					印		
22					印		
23					印		
24					印		
25					印		