

# 札幌地区空手道小・中学生団体戦錬成大会

## 第57回 札幌市民大会空手道競技(少年部団体戦の部)

### 大会趣旨

札幌地区空手道連盟では、子供たちにはもっと充実した練習をさせることを念頭に、礼儀作法及び空手道の本来の楽しみなど共感し未来の空手道を担う選手層の育成を考え、数多くの試合が出来る事、互に切磋琢磨し親睦をはかり和やかに交流交換試合をする事が、錬成大会の趣旨と考えます。

加盟団体各位には、札幌地区空手道連盟の、更なる発展を願い、ご協力の程切に、お願い申し上げます。

### 大会要項

- 主催 札幌市、(一財)札幌市体育協会
- 主管 札幌地区空手道連盟
- 後援 北海道空手道連盟、北海道新聞社、朝日新聞北海道支社、毎日新聞北海道支社  
読売新聞北海道支社、報知新聞北海道支社、日刊スポーツ新聞北海道本社、道新スポーツ  
スポーツニッポン新聞社、NHK札幌放送、HBC、STV、HTB、Uhb
- 日時 平成28年9月11(日) 午前9時30分開会式 (9:15審判会議)
- 会場 札幌市美香保体育館  
〒065-0022 札幌市東区北22条東5丁目1-1 TEL(011)741-1972 FAX(011)741-1973
- 競技規定 (公財)全日本空手道連盟競技規定および札幌地区空手道連盟決議事項による。
- 競技種目 自由組手団体戦
  - 小学生(1-2年生は、男女混合でも良い)
  - 小学生(3-4年生・5-6年生・中学生チームは、男女別とする。)

| 試合   | 種目記号 | 種目     | 性別   | 参加数  |
|------|------|--------|------|------|
| 自由組手 | 1    | 小学1-2年 | 男女混合 | 制限なし |
|      | 2    | 小学3-4年 | 男子   |      |
|      | 3    | 小学3-4年 | 女子   |      |
|      | 4    | 小学5-6年 | 男子   |      |
|      | 5    | 小学5-6年 | 女子   |      |
|      | 6    | 中学生    | 男子   |      |
|      | 7    | 中学生    | 女子   |      |

8. 競技方法 ①団体戦1チーム3名(2名～4名での出場可ただし試合は3名出場)  
②1ブロック毎(参加団体数により決定)総当たりのリーグ戦を行う。  
1ブロックは、7チームを上限としリーグ戦を行うが、参加チーム数がそれ以上の時  
ブロック数を増やす。(勝ち数が同数の場合、すべて優秀チームとする。)  
③競技時間は、1分間(フルタイム)、6ポイント差  
④1チーム3名、全員試合を行う。
9. 審判員 ①北海道空手道連盟公認審判員以上。  
②札幌地区空手道連盟審判講習会参加者、および札幌地区空手道連盟が認めた者。  
(札幌地区連盟講習会を受講している資格がない方は、資格の欄に「札」と記入)
10. 参加資格 ①札幌市各区空手道連盟に加盟し、かつ個人登録を行っていること。  
②所属団体及び保護者の承認を受けていること。  
③区連チームは、道場単位での出場が出来ない場合、区連チームを編成できる。  
区連チームでの参加は、区連内で調整の上、参加チームを決定し出場すること。  
但し、区連チームでの参加は、区連理事長の承認(決済)を受け、チーム編成し、区予選  
出場時と同じ区で出場すること。  
④道場単位でチームを組む場合は、区連を越えてチームを編成できる。
11. 参加費用 1チーム 3,600円
12. 褒 賞 優秀チームを表彰する。
13. 組合せ抽選 札幌地区空手道連盟大会実行委員会で行う。
14. 申込み方法 下記アドレスより申込書をダウンロードし、事務局宛にメールにてお申し込み下さい。

<http://www.sapporo-karatedo.com/>

送信先メールアドレス: [info@sapporo-karatedo.com](mailto:info@sapporo-karatedo.com)

件名に【団体錬成大会申込】とご記載下さい。

申込み、お問い合わせは、メールを基本としますが、やむを得ない事情がある場合には、

**FAX(011-351-2632)**にて事務局へご連絡下さい。

尚、締切日過ぎて、2日たちましても、こちらからの**確認メール**が届かない場合も上記  
メールアドレスおよびFAXにてご連絡願います。

**札幌地区空手道連盟 FAX:011-351-2632**

|     |       |                 |        |              |
|-----|-------|-----------------|--------|--------------|
| 振込先 | 銀行名 : | 北洋銀行 豊平支店       | 口座番号 : | 普通預金 1302168 |
|     |       | サツボロチクカラテドウレンメイ | リジチヨウ  | チダユウヤ        |
|     | 口座名 : | 札幌地区空手道連盟       | 理事長    | 千田裕也         |
|     | 電話 :  | 011-736-3191    | 札幌北高校  | 佐藤一正         |

15.締 切 平成28年8月26日(金)必着(プログラム準備のため期日厳守のこと)

※期日後の申込は、一切受け付けませんのでご注意ください。

16.そ の 他 ①空手着の左胸に所属団体名を明記のこと。(試合中剥がれない様に注意すること)

②競技中に傷害を受けた場合、主催者は応急手当の他責任を持たない。

③各選手は必ず傷害保険に加入している事とする。

④組手競技安全具(全空連指定の安全具を使用すること。)

・拳サポーター(赤・青)のみとする。リバーシブルおよび白は不可

・ボディプロテクター、ニューメンホー、少年用フルフェース

・男子はファールカップ(小学1-2年生は、指導者の判断)を着用。

・シンガード、インステップガードの着用は任意とする。

⑤試合コートは、8mで12コート作成予定です。

⑥参加団体は、1人以上の審判員及び補助役員を出すこと。

補助役員は、保護者及び高校生・大学生も可とする。

⑦大会は皆様のご理解のもと運営されてます、各団体の広告協賛をお願い致します。

(広告のお願いを参照下さい)

17.注意事項 ①駐車場が狭く、大会役員・審判員以外の方は、駐車できませんので、公共の交通機関でご来場下さい。

**(大会役員・審判員には、駐車券を発行します、駐車券の無い車両は、入場できません。)**

違法駐車は、絶対にしないで下さい、地域の方々にご迷惑をお掛けしたく有りません。

関係各位に、周知徹底下さいます様、よろしくお願い致します。

②コート数、12コートを予定しています、会場内は非常に狭くなります。

観戦・応援につきましては、係員の指示に従って、譲り合いの心で節度ある観戦をお願い致します。

以 上