

# 平成30年度 第18回神奈川県空手道マスターズ競技会

兼 第18回 日本スポーツマスターズ神奈川県選考会

兼 第8回 関東地区スポーツマスターズ神奈川県選考会

## 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

### 開催日時

平成30年5月19日(土) 9時受付 9:30開会式

### 場所

横浜市 戸塚スポーツセンター (横浜市戸塚区上倉田町477)

### 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35歳から44歳まで	「2部」	年齢45歳から54歳まで
	「3部」	年齢55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歳から49歳まで	「4部」	年齢50歳から54歳まで
	「5部」	年齢55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 各種目のエントリー選手が、  
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 所属道場が神奈川県空手道連盟に加盟していること。
- ⑤ 神奈川県空手道連盟県連会員登録をしているもの。
- ⑥ 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。

## 安全具

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、セフティーカップ

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

男女とも公認シンガード・インステップガードは必着の事(赤青、白どちらでも可)

## 組み合わせ抽選会

本大会実行委員会が行う。(前年度の本大会3位までをシード選手とする)

## 代表選手選考

- ① 代表選手の選考は、本競技会出場選手より選考する。(本競技会結果を優先する)
- ② 代表選手の選考は、代表選手選考委員会により選考される。
- ③ 代表選手選考委員会は本競技会委員長又は実行委員長より指名されたシニアメンバーにより構成される。

## 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及び、神奈川県会員登録証のコピーを添えて下記に郵送にて申し込む(会員登録未発行時は申し込みシートのコピーを添付すること)

- ② **平成30年4月21日(土)必着**

申し込み先は、

〒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部会  
中村秀司 宛

## 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)ゼロキュウハチ

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2018空手道競技会

- ① 期日 平成30年9月15日(土)～17日(月)(3日間)
- ② 会場 北海道 札幌市真駒内セキスイハイムアリーナ
- ③ 定数 男子15名 女子10名

関東地区スポーツマスターズ

- ① 期日 平成30年7月15日(日)
- ② 会場 栃木県 県南体育館
- ③ 定数 男子 30名 女子 14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部会  
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	段	
生年月日	西暦19 年 月 日生			年齢	歳 (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 (40~49)	2部 (50~59)	3部 (60~69)	4部 (70~)				
男子組手	1部 (40~44)	2部 (45~49)	3部 (50~54)	4部 (55~59)	5部 (60~64)	6部 (65~69)	7部 (70~)	
女子形	1部 (35~44)	2部 (45~54)	3部 (55~)					
女子組手	1部 (35~39)	2部 (40~44)	3部 (45~49)	4部 (50~54)	5部 (55~)			
「日本スポーツマスターズ」に参加出来ますか？				参加	不参加	検討中		
「関東地区スポーツマスターズ」に参加出来ますか？				参加	不参加	検討中		

★全空連会員証のコピーを  
添付して下さい

(申請中の方は申請年月日を記入)

★参加費振り込み書のコピーを  
添付して下さい

★神奈川県空手道連盟 会員証のコピーを  
添付して下さい

(申請中の方は、申請年月日を記入の事)

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。