

2024年度 横浜市民スポーツ大会
第64回 横浜市空手道競技大会
第47回 横浜市少年少女空手道競技大会
第25回 横浜市マスタース空手道競技大会
第20回 横浜市障害者空手道競技大会

実施要綱

開催日時

2025年 1月 13日 (月・祝)

コートスタッフ会議 8時30分 審判会議 8時20分 (本部席前)

[午前の部：小学4年生以下] 開場 8時00分 開式・競技開始 9時00分

[午後の部：小学5年生以上] 開場 13時00分 開式・競技開始 13時30分

※午前/午後の分散集合の割り振りは、参加人数により変更の可能性あり。

会場 横浜武道館
住所 横浜市中区翁町2丁目9番地10 TEL045-226-2100
※JR京浜東北/根岸線 関内駅 南口下車 徒歩6分
※横浜市営地下鉄 伊勢佐木長者町駅下車 徒歩4分

主催 (公財)横浜市スポーツ協会・横浜市空手道連盟
共催 横浜市にぎわいスポーツ文化局
主管 横浜市空手道連盟
後援 毎日新聞横浜支局
協賛 神奈川県空手道連盟

サカタのタネ グリーンサービス株式会社 (マスタース大会)

参加資格 横浜市空手道連盟に加盟する所属団体の構成員及び横浜市在住、在勤、在学のいずれかに該当する者に限る。但し、横浜市空手道連盟未加入団体(者)は、本大会のルールへの順守を必須条件とする。

競技種目 ◆各種目において参加者人数に片寄が生じる場合、実行委員会の判断により種目の統廃合をする場合があります。

形 個人戦 競技

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. マスタース男子2部(50歳以上) | 2. マスタース女子2部(45歳以上) |
| 3. マスタース男子1部(40歳以上) | 4. マスタース女子1部(35歳以上) |
| 5. 成年男子 | 6. 成年・高校女子 |
| 7. 高校生男子 | 8. 中学生男子 |
| 9. 中学生女子 | 10. 小学6年男子 |
| 11. 小学6年女子 | 12. 小学5年男子 |
| 13. 小学5年女子 | 14. 小学4年男子 |
| 15. 小学4年女子 | 16. 小学3年男子 |
| 17. 小学3年女子 | 18. 小学2年男子 |
| 19. 小学2年女子 | 20. 小学1年男子 |
| 21. 小学1年女子 | 22. 幼年男子 |
| 23. 幼年女子 | 24. フリーパラ (障がい者) |

組手 個人戦 競技

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 25. マスタース男子2部(50歳以上) | 26. マスタース女子2部(45歳以上) |
| 27. マスタース男子1部(40歳以上) | 28. マスタース女子1部(35歳以上) |
| 29. 成年男子有段 | 30. 成年男子有級 |
| 31. 高校生男子 | 32. 成年女子 |
| 33. 高校生女子 | 34. 中学3年男子 |
| 35. 中学3年女子 | 36. 中学2年男子 |
| 37. 中学2年女子 | 38. 中学1年男子 |
| 39. 中学1年女子 | 40. 小学6年男子 |
| 41. 小学6年女子 | 42. 小学5年男子 |
| 43. 小学5年女子 | 44. 小学4年男子 |
| 45. 小学4年女子 | 46. 小学3年男子 |
| 47. 小学3年女子 | 48. 小学2年男子 |
| 49. 小学2年女子 | 50. 小学1年男子 |
| 51. 小学1年女子 | 52. 幼年男子 |
| 53. 幼年女子 | |

特記事項 ※ 入館する全ての者が感染症対策をする。
※ 館内入場する全ての選手はIDカード(エントリーシート)を携帯する。
※ 選手及び引率者の午前の部と午後の部の入れ替え制にご協力ください。
※ 道着の胸には、エントリーした団体名またはマークを必着とする。
※ 帯はマイ帯(赤、青)必須とする。

競技規定 本大会は（公財）全日本空手道連盟競技規定（2023年度新ルール）及び、審判団の申し合わせ事項により実施する。

形競技 競技方法 = 形競技はトーナメント方式で行う。 ※全試合2名同時演武とする。
組手競技 競技方法 = 組手競技はトーナメント方式で行う。
安全具 = ニューメンホー（原則VI以上）・拳サポーター（小学生はリバーシブル）・セーフティーカップ（小学3年生以上の男子必着）・ボディープロテクター・インステップガード・シンガード（WKF/全空連/高体連検定品）
※帯・防具の貸し借りの禁止

競技細則
組手競技

1. 小学生以下は、4ポイント先取り・中学生以上は、6ポイント先取り
2. 試合時間は、全カテゴリー正味1分とする。

形競技

1. 小学生以下の予選は、平安・撃砕・タイキョク・ピンアンから選び同じ形を繰り返してもよい。
※ ベスト8以後は自由形とし、予選の形を繰り返してもよい。
2. 中学生以上予選は、平安・撃砕・タイキョク・ピンアン・指定形（第1・第2指定形のみ）から選ぶ。
※ ベスト8以後は自由形とし、予選の形を繰り返してもよい。

申込期限

データ取得請求期間 11月7日(木)正午～11月29日(金)正午

参加申込期限 12月2日(月)正午

※ 夜17時～翌朝9時まで及び土日祝祭日は、配信業務は停止となりますので、ご了承ください。

◆ 申込期限以降、参加選手の追加及び変更は、一切受け付けられませんので、ご注意ください。

◆ 申込期限以降、申込み間違いによる出場カテゴリーの変更は、別途有料になりますので、ご注意ください。

※ 申込先 第64回横浜市空手道競技大会窓口 karate-yk@fsk-inc.co.jp

※ 問合せ先 富士ソフト企画(株) 担当者 富田
〒247-0072 鎌倉市岡本2-13-18
電話(平日10時～17時) 0467-47-5944

※ 申込書/広告などは、メールでデータをお送りください。

※ 審判員及び補助役員のご協力について、大会申込書ファイルに審判員及び補助役員の募集シートを追加しましたので、審判員及び補助役員としてご参加いただける方は、お名前等をご報告ください。

出場費

選手参加費用（形・組手）各一種目 3,000円
形・組手の重複出場の場合 5,000円
プログラム 200円（予約販売あり・当日販売あり）
県連IDカードホルダー 500円（予約販売無し・当日販売のみ）
※横浜市空手道連盟未加盟者（個人）が大会登録出場場合は、参加登録する出場費の他に、個人登録費として登録料23,000円をお納めください。
※フリーパラの出場費は無料と致します。

広告

A4版全面 20,000円

振込先

振込取扱票 00260 1 112363 加入者名 横浜市空手道連盟

振込期限

◆大会出場費等は、【12月12日(木)～12月22日(日)】の間に、入金してください。

実行委員会

☆以下の日程で対戦表を【WEB公開】致します。
【対戦表の公開】 12月10日(火)～12月16日(月)
※WEB公開後の修正は、1ヶ所の変更につき5,000円となります。

申込時のエントリーを十分に確認してください。

その他

- (1) 参加選手は、各自でのスポーツ保険及び傷害保険の加入を必須とする。
※大会会場でのけがの対応は、応急処置のみとなる。
- (2) 大会前日までに、連盟加盟年会費が納入されていない場合は、エントリー表に名前があっても出場できませんのでご注意ください。
- (3) 忘れ物につきましては廃棄処分になります。問い合わせ等の対応はいたしません。充分お気をつけください。
- (4) 当日欠席の選手は、「棄権シート」に記入し受付に提出してください。
- (5) 授乳の際は、授乳室をご利用ください。
- (6) 今大会ではエントリーシートにIDを付与します。
- (7) 連絡責任者を選任して頂きます。実行委員会からの連絡は全て連絡責任者へ致します。

審判員・補助役員について

※ 選手を登録する団体は、指名された本部役員、審判員及び補助役員の登録を必須とする。

- (1) 登録選手実人数5名までは1人、9名までは2人、10名以上は3人とする。
- (2) 協力不可の団体は上記(1)の不足人数1人につき、5,000円の協力金納付を必須とします。
- (3) 本部役員、審判員及び補助役員の募集を、大会申込書(Excelファイル)に追加しています。ご協力の程をお願い致します。

<連絡先> karate-yk@fsk-inc.co.jp 富士ソフト企画(株)

払込取扱票の記載

【重要】出場費、プログラム費、広告費を合わせてお振込みください。

※エクセル版申込書の記載金額と一致させてください。

The diagram shows a payment slip with the following fields and annotations:

- Account Number (口座記号):** 002601112363. An arrow points to this field with the instruction: 住所・団体名・代表者氏名・電話番号をご記入ください。
- Amount (金額):** 24000. An arrow points to this field with the instruction: 金額・団体名・代表者氏名をご記入ください。
- Recipient Name (加入名):** 横浜市空手道連盟. An arrow points to this field.
- Address (通信欄):** 234-1111 横浜市中央区中央1-2-3 富士空手道場 富士 太郎. An arrow points to this field.
- Phone Number (ご連絡先電話番号):** 045-111-1111. An arrow points to this field.
- Recipient Name (ご依頼人):** 富士 太郎. An arrow points to this field.
- Amount (金額):** 24000. An arrow points to this field.
- Recipient Name (ご依頼人):** 富士 太郎. An arrow points to this field.
- Recipient Name (ご依頼人):** 富士 太郎. An arrow points to this field.

住所・団体名・代表者氏名・電話番号をご記入ください。

金額・団体名・代表者氏名をご記入ください。