

# 2024年度 第23回神奈川県空手道マスターズ競技会

兼 日本スポーツマスターズ神奈川県選考会

兼 第14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

※ 今後変更がある場合はHP上にて再度ご案内いたします

**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** **2024年 5月 11日 (土)**

役員・補助役員集合 8:30 ~  
審判会議 9:20 ~  
開始式 9:45 ~ 12:45~  
選手受付 (午前の部) **形 9:00集合** 試合開始 10:00 ~  
(午後の部) **組手 12:00集合** 試合開始 13:00 ~

**場所** 神奈川県立武道館 剣道場  
横浜市港北区岸根町725

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、2023年WKFルール及び(公財)全日本空手道連盟競技規定、形競技規定に準ずる。

- (1) 組手競技個人戦(トーナメント方式) 3位決定戦あり
  - ① 競技時間はフルタイム1分30秒、6ポイント差とする。
- (2) 形競技個人戦(2023年WKFルールの一部採用・10点得点制)
  - ① エントリー数について
    - ア) 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。
    - イ) 5~12名の時は、1回戦で4名を選び、2回戦を行う。
    - ウ) 13名以上の時は、1回戦で8名を選び、2回戦を行う。
  - ② 得点について
    - ア) 5名の採点の内、最高点と最低点を除く3名の合計点。
    - イ) 同点の場合、3名の有効点の最低点を加えた合計点。
    - ウ) 更に同点の場合、3名の有効点の最高点を加えた合計点。
    - エ) それでも同点の場合は、再演武とする。
    - オ) 1~4名の時、1回戦と2回戦の合計得点が同点の場合、再演武とする。
  - ③ 1回戦は、JKF第1指定形とする。
  - ④ 2回戦では、③で使用していない第1・第2指定形及び全空連得意形とする。
  - ⑤ 2回戦では1~4位で同点の場合は、再演武とする。
  - ⑥ 5位以降が同点の場合は、同順位とする。
  - ⑦ 再演武の場合はすべて、これまで使用していない形を使う。

## 参加資格

- ① 神奈川県に在勤、在住のもの。
- ② (公財)全日本空手道連盟公認段位を保有し、且つ全空連の会員登録をしていること。
- ③ 所属道場が神奈川県空手道連盟に加盟していること。
- ④ 神奈川県空手道連盟県連会員登録をしているもの。
- ⑤ 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・その他

形競技は黒帯で行う。

組手競技出場者は安全具を着用する。(安全具はJKF・WKFの認定品以外不可とする)

ニューメンホー(VI・VII以外不可)・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(赤青)

拳サポーターはグローブ部サイズの大きいもの、親指のついていないWKFは不可とする。

男子はセフティーカップ必須

各自、赤帯青帯を必ず持参のこと。大会側では用意は致しません。(選手間の帯の貸し借り禁止)

道着『胸マーク』は無地でも可(エントリー団体以外の物は不可)

入館する全ての者が個人としての感染症対策を実施する

## 組み合わせ抽選会

本大会実行委員会が行う。

※大会実行委員会とは[県連事務局・大会部会・マスターズ部会]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。
- ※ 代表選手選考委員会とは[大会会長・大会副会長・大会委員長・大会実行委員長・大会総務]とする。

## 申し込み

**★ 必ず道場・団体ごとに取り纏めてお申し込みください**

- ① 団体・道場責任者記入用紙

**※「振り込み済書のコピー」を必ず裏面に貼り付けてください。**

**メールの場合は写メを添付してください。**

- ② 個人記入用紙『大会参加申し込み書』

※記入漏れのないようにして下さい。記入漏れは受け付けられません。

**2024年4月11日(木) 必着**

※受付完了のメールをご送信致しますので、4月17日までにメールがない場合は、事務局までご連絡ください。

### メールの場合

[karatemasters.kanagawa@gmail.com](mailto:karatemasters.kanagawa@gmail.com)

こちらを読み込むとメールアドレスが表示されます →



### 郵送の場合

〒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

部会長 中村 秀司 宛

※『簡易書留』か『レターパック』など、追跡が出来るものを使用してください。

## 振り込み

- ① 参加費は、各道場・各団体毎に、責任者が全員分を取り纏めて振り込みして下さい
- ② 必ず道場名で振り込んでください。
- ③ 「振り込み済書」のコピーを必ず提出してください。メールの場合は添付してください。
- ④ 一旦納入された金額はいかなる場合も返金できませんのでご了承ください。

	振り込み先
参加費	
1種目参加	4,000円
形・組手参加	8,000円

ゆうちょ銀行からの振り込みは  
(記号) 10980 (番号) 24095941  
銀行からの振り込みは  
ゆうちょ銀行 ○九八 (読み ゼロキユウハチ)  
(店番)098 普通 2409594  
どちらも宛名は、神奈川県空手道連盟マスタース部会  
※ 必ず道場名で振り込んでください。

## 大会協力をお願い

- ① 登録選手数 2 名以上の団体は1名以上の協力をお願いします。  
★審判員・補助役員も神奈川県空手道連盟会員登録が必要です。
- ② 上記協力不可の団体は 5, 000 円の協力金を納付をお願いします。
- ③ 補助役員は黒帯の方であれば、審判資格がなくても可能です。
- ④ 選手との兼任はできません。
- ⑤ 1日を通してのご協力をお願いします。

## 資 料

日本スポーツマスターズ2024長崎大会 空手道競技会

- ① 期日 2024年9月21日(土)～23日(月)
- ② 会場 長崎県 佐世保市体育文化館
- 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 2024年7月15日(月・祝)
- ② 会場 神奈川県 秩父宮記念体育館
- 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 理事長 秋山 聡 090-8517-5093

神奈川県空手道連盟 マスタース部会 中村 秀司 090-1992-3728

[karatemasters.kanagawa@gmail.com](mailto:karatemasters.kanagawa@gmail.com)

こちらを読み込むとメールアドレスが表示されます。



## 個人記入用紙

## 大会参加申し込み書

★ 必ず道場・団体ごとに取り纏めてお申し込みください

申込日 2024年 月 日

※記入漏れのないようにして下さい。記入漏れは受け付けられません。

所属団体名(道場) (県連登録正式団体名)		所属市・地区連	
フリガナ 氏名		性別	公認段位 段
		年齢	歳 (2024年4月1日現在)
生年月日	西暦19 年 月 日生	大会当日ではありませんのでご注意ください	
住所	〒	会員番号	
		全空連	
		神空連	アルファベット1文字+数字4桁を 入力するか「申請中」を選択 大会出場には両方の2024年度会員登録が必須です
連絡先	自宅電話	携帯	
	メールアドレス(任意)	(登録済みの方は記入不要)	

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~)
------	---------------	---------------	---------------	---------------	-------------

★ 代表選手は、「参加」に○印をした人の中から選考します。

「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

2024年7月15日(月・祝) 秩父宮記念体育館

「日本スポーツマスターズ」に参加出来ますか？

参加

不参加

2024年9月21日(土)~23日(月) 長崎県 佐世保市体育文化館

注) 必ず 参加か不参加どちらかに○をして下さい。

本申し込み書を提出後、参加・不参加が変更になった場合は、

大会当日の受付にて変更を申し出て下さい。それ以降の変更は受け付けません。

## 団体・道場責任者記入用紙

※ 必ず道場・団体ごとに取り纏めてお申し込み下さい

※ 記入漏れのないようにして下さい。記入漏れは受け付けられません。

道場・団体名 (県連登録正式団体名)	
県連ID番号	

団体代表者名	
記入責任者名	
連絡先電話番号	
メールアドレス	

### 大会協力をお願い

- ① 登録選手数 2 名以上の団体は 1 名以上の協力をお願いします。  
★ 審判員・補助役員も神奈川県空手道連盟会員登録が必要です。
- ② 上記協力不可の団体は 5, 0 0 0 円の協力金を納付をお願いします。
- ③ 黒帯の方であれば、審判資格がなくても可能です。
- ④ 選手との兼任はできません。
- ⑤ 1日を通してのご協力をお願いします。

氏 名	希望する役割に ○をしてください (希望に添えない場合があります)	審判資格		連絡先 電話番号
		組手	形	
	役員・審判・コート役員	県 地区 全国	県 地区 全国	
	役員・審判・コート役員	県 地区 全国	県 地区 全国	
	役員・審判・コート役員	県 地区 全国	県 地区 全国	

### 振込金額集計表

お振り込み日	月	日	
振り込み名義	※道場名での振り込みをお願いします		
参加者 実人数	名		
1種目参加者数	名	×	4,000 円 = - 円
2種目参加者数	名	×	8,000 円 = - 円
大会協力金 (派遣協力が出来ない場合のみ)			5,000 円 = 円
合計			- 円

※「振り込み済書のコピー」を必ず裏面に貼り付けてください。

メールの場合は写メを添付してください。