

令和4年7月吉日

全日本空手道連盟糸東会関西東海地区協議会
各府県糸東会会長様
各府県糸東会理事長様
各府県糸東会事務局長様

全日本空手道連盟糸東会
関西地区協議会
会長 坂本 清
理事長 廣畑 修一

全日本空手道連糸東会常任相談役 東海 誠先生追悼 第29回空手道糸東会関西地区選手権大会

大暑の候、皆様にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

昨年は皆様のご協力を頂き無事大会を終える事が出来ました。本年も感染防止対策を徹底し、皆様のご協力のもと下記の通り第29回空手道糸東会関西地区選手権大会を開催する運びとなりました。

選手の皆さんは、日頃研鑽し学んだ技を發揮され思い出深い素晴らしい大会になるよう祈念しここにご案内致します。

記

- 1、日時 令和4年10月30日（日）
※コロナ対策として入場制限をすることがあります。
※受付、開始時間の詳細につきましてはエントリー終了後、各都道府県の事務局を通じ連絡します。
- 2、会場 丸善インテックアリーナ大阪（大阪中央体育館）
- 3、後援 一般社団法人 全日本空手道連盟 糸東会
- 4、参加資格
 - * 2022年度糸東会会費納入済みの者
 - * 幼児・小中学生（各学年）・少年・一般・男女
 - * シニア男子Ⅰ部（50歳以上～60歳未満）・Ⅱ部（60歳以上）
シニア女子Ⅰ部（40歳以上～50歳未満）・Ⅱ部（50歳以上）
（年齢は、2022年10月30日での満年齢とする）
- 5、競技種目
 - 形競技 幼児（男・女）全て初級で出場
小学生男女各学年（初級（白帯）・中級（白・茶・黒以外）・上級（茶・黒）
中学生男子・女子各学年、少年男子・女子、一般男子・女子、（有段・段外）
シニア男子Ⅰ部・Ⅱ部、シニア女子Ⅰ部・Ⅱ部
 - 組手競技 幼児（男・女）全て初級で出場
小学生男女各学年（初級（白帯）・中級（白・茶・黒以外）・上級（茶・黒）
中学生男女各学年、少年男子・女子、一般男子・女子、（有段・段外）
一般男子有段
ー67kg級（67kg未満）・ー75kg級（75kg未満）・オープン（フリー）
シニア男子Ⅰ部・Ⅱ部、シニア女子Ⅰ部・Ⅱ部

- 6、競技規定 別紙
- 7、参加費 1種目2,000円 大会協力金1,000円
- 8、ゼッケン 出場選手は、必ず背中（帯より上）にゼッケンを着用すること。
ゼッケンは後日、交付します。
- 9、胸マーク 支部名・大学のみとする。強化選手は『日の丸』を付けても良い。
* 注 その他の胸マーク・ワッペン類は付けてはならない。
ゼッケン・胸マークは、試合中外れる事無き様、四辺をしっかり縫い付ける事。正しく付けていない場合は、失格となります
- 10、保険 参加者は、必ず令和4年度スポーツ傷害保険に加入しておくこと。
- 11、交通 会場に駐車場は、ございません。公共交通機関をご利用ください
- 12、申込期限 参加申込は令和4年9月9日（金）必着で申込み下さい。
* ゼッケン（個人名）作成上、正確に必要な事項を記入願います。
* 事務作業軽減の為、申込は全てEメールで御願います。
* 選手名には必ずフリガナを記入願います。
- 14、申込先 第29回空手道糸東会関西地区選手権大会事務局
大会参加申込用紙 関西地区協議会事務局
及び広告原稿 〒535-0003 大阪府大阪市旭区中宮2-17-20
事務局長 : 南 聡朗
メールアドレス : toshiro@maple.ocn.ne.jp
連絡先TEL : 090-3928-1807

振込は、ゆうちょ銀行でお願いします。ゼッケンを送付時、振込用紙を同封いたします。

※大会参加費と広告費は払込書にて詳細を記入願います。

* 振込先 : ゆうちょ銀行 00950-0-237316

* 口座名義 : 全日本空手道連盟糸東会関西地区協議会事務局

他行からの振込は、

* 店名（店番）〇九九（ゼロキュウキュウ）店（099） 当座0237316

第29回 空手道糸東会 関西地区選手権大会 競技規定

・各種目参加選手が少ない場合は、その種目の中止あるいは、統合することがあるとともに、内容を変更することがあります。

- ・会場内終日全員マスク着用（役員・選手・同伴者）
- ・入館時間・スケジュールをエントリー集計後各府県糸東会事務局にお知らせを致します
- ・声を出しての応援は、厳禁。拍手をもって応援してください。
- ・初級は白帯。中級は、初級、上級以外の色帯。上級は黒・茶帯（厳守）令和4年9月現在
- ・大会中に生じた事故、負傷についての応急処置はしますが、事後の責任は一切負いません。
- ・出場者は、必ずスポーツ傷害保険に加入しておいてください。
（申込者責任者が必ず加入の有無を確認しておいてください。）
- ・個人所有の赤青帯を着用。（感染予防の為赤、青紐の貸し出しを致しません）

※形・組手競技は、各級の帯でも出場可能。組手は、拳サポーターで赤・青の識別をする。

- ・胸マークは、支部 強化選手は、日の丸着用を認める。

形競技

形の入場方法

形競技の入場方法は、3審・4審横からの斜め入場とします。
名前を呼ばれたら返事をし、礼はしないで開始線に進んでください。
正面に向き、礼をして形名を赤・青の順で申告したら短笛の合図で演武開始です。
演武終了したら礼をして後方に下がり判定を待ってください。（通常の終わり方です）

- ・すべて赤青選手同時に演武し、赤青フラッグ方式とする。

ベスト16まで (ベスト16を含む)	準々決勝 (ベスト8)	準決勝 (ベスト4)	決勝 (優勝者決定戦)
-----------------------	----------------	---------------	----------------

幼児・小学生・中学生段外 『最低1つ』の形でよい

平安初段～五段	平安初段～五段	平安・指定形	平安・指定形・得意形
同じ形を使用可	同じ形を使用可	同じ形を使用可	同じ形を使用可

・中学生（有段）、少年・一般段外、壮年 『最低1つ』の形でよい

平安・第一指定形	平安・第一・第二指定形	平安・指定形・得意形	平安・指定形・得意形
同じ形を使用可	同じ形を使用可	同じ形を使用可	同じ形を使用可

・少年（有段）、一般（有段） 『最低2つ』の形が必要

指定形	指定形、自由形	指定形・得意形	指定形・得意形
同じ形を使用可	同じ形を使用可	同じ形を使用可	一度演武した形は 使用できない

得意形

平安初段	十手	征遠鎮	公相君大	パーブルーレン	鷲牌初段	十三	雲手	松風
平安二段	慈恩	バツサイ大	公相君小	スーパーリンペイ	鷲牌二段	十六	壮鎮	ワンシュー
平安三段	慈允	バツサイ小	四方公相君	北谷屋良公相君	鷲牌三段	セーパイ	ハフファ	シソーチン
平安四段	鎮東	泊バツサイ	二十八歩	松村ローハイ	クルルンファ	二十四	サイファ	
平安五段	鎮定	松村バツサイ	五十四歩	松村セーサン	アーナンコー	三十六	心波	

形は、糸東会発行の糸東流空手形全集1巻～8巻に沿った演武から逸脱した場合、反則負けの可能性も有ります。但し、ニーパイボと松村ローハイは、平成18年発行の書籍糸東流空手形全集第2巻によるものとする。平安の形に於いては、全空連発行の空手道形教範基本形掲載の基本形Ⅱ平安初段～5段の通りとする。北谷屋良公相君とパーブルーレンは糸東会で制定したものの以外は使用不可とする。

組手競技

- ・幼児・小学生・壮年 1分フルタイム6ポイント先取り
- ・中学・少年・一般 1分30秒フルタイム6ポイント先取り

※全競技、安全具（メンホー（マウスシールド必着）・ボディプロテクター・拳サポーター・インステップ、シンガード・セフティーカップ）を必ず装着すること。（厳守）

- ・拳サポーターは赤青のグローブタイプ、小学生以下はリバーシブルでもよい。
- ・インステップ・シンガードは、必ず試合の赤色、青色識別コーナにあわせて装着のこと。
白色は、どちらのコーナーも可

※幼児、小学生初級・中級に限りインステップ・シンガードを任意とします。

- ・ファールカップを装着していないことによる事故が増えています。責任者は選手に対し、必ず装着するよう指導してください。
- ・安全具を装着せずに事故にあっても大会本部では責任は負いません。

連絡先等確認用紙 ・ 健康チェックシート（1世帯1枚）

本用紙は、関西地区大会開催において、参加者の中で新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある方が出た場合、参加者へ連絡を取るために使用いたします。

なお、この確認調査は、（公財）全日本空手道連盟のガイドラインに沿って行っております。

以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付（入館）時に入館許可証とともにご提出ください。

該当に○を付けてください。 選手 ・ 役員 ・ 審判 ・ 係員 ・ 保護者

代表者

フリガナ	連絡電話番号
氏名	
大会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をしてください）	
・平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	・咳・喉の痛み風邪症状 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

入館者 氏名（選手・保護者・兄弟姉妹） 年齢 体温

入館者	氏名（選手・保護者・兄弟姉妹）	年齢	体温
1		歳	
2		歳	
3		歳	
4		歳	
5		歳	

連絡先等確認用紙・健康管理チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。発見された場合は必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

<検温について>

- ・当日起床後37.5℃以上を計測した方は入館をご遠慮ください
- ・当日、喉の痛み、せき、痰、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、下痢、嘔吐等の有無を確認させていただきます。
- ・本検温記録は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。ご記入いただいた個人情報については当連盟が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断のためのみに利用します。

※本健康管理チェックシートは、1ヶ月保管いたします。