空手道競技実施要項

（１）期　　日　　２０１９年１０月２０日（日）

　　　集　　合　　８時３０分　　　開始式　９時３０分　　競技開始　９時４５分

（２）会　　場　　県立県北体育館（武道場）

　　　　　　　　　大田原市美原３－２－６２　電話０２８７－２２－８０１８

（３）編　　成　　自由組手の部、各郡市複数チームの出場を認める。

　　　　　　　　　監督１、選手３（先鋒・中堅・大将）、補欠２とする。

（４）競技方法　　トーナメント方式とし、３位決定戦は行わない。

（５）規　　定　　（公財）全日本空手道連盟競技・審判規定による。

　　　　　　　　　選手は、**全空連検定品の安全具(ﾒﾝﾎｰ、拳ｻﾎﾟｰﾀｰ、ﾎﾞﾃﾞｨﾌﾟﾛﾃｸﾀｰ、ﾌｧｰﾙｶｯﾌﾟ、ｼﾝｶﾞｰﾄﾞ、**

**ｲﾝｽﾃｯﾌﾟｶﾞｰﾄﾞの5点）を着用しなければならない。**

（６）参加料　　　一人２００円

（郡市町空手道連盟でとりまとめのうえ、栃木県空手道連盟ＨＰ記載の参加申込書の

振込先に納入する）

（７）参加資格　　小・中・高校生は出場できない。短大・大学生については、住民登録をし、

現に居住している者とする。

（８）申込み先　　（メールおよび原本郵送にて申し込む）

〒３２２－００４９

　　　　　　　　　鹿沼市花岡町１８０－１（鹿沼商工高校内）

栃木県空手道連盟　事務局次長　佐藤　誠　あて

　　　　　　　　　TEL　080-5689-9145　　　E-MAIL　satoh-m06@tochigi-edu.ed.jp

（９）申込み締切　２０１９年８月３０日（金）

（10）そ の 他　　参加チームは、各市町体育協会が関係選手を把握したいので、参加の旨連絡をとり出場願います。

　　　　　　　　　参加チームは、必ずスポーツ障害保険に加入すること。