

第4回 栃木県障がい者空手道競技大会実施要項

- 1 日 時 2020年4月19日(日) 午前9時00分集合
午前9時30分開始
- 2 場 所 県南体育館 剣道場
小山市外城371-1 0285-21-0021
- 3 主 催 栃木県空手道連盟
- 4 後 援 栃木県教育委員会・栃木県体育協会・下野新聞社
- 5 協 賛 公益財団法人全日本空手道連盟
財団法人全日本空手道連盟関東地区協議会

6 種目・種別

(1) 形競技 男子・女子個人戦

- 第1部-1 身体障がい部門(上下肢障がい)
- 第1部-2 身体障がい部門(視覚障がい)
- 第1部-3 身体障がい部門(聴覚障がい)
- 第1部-4 身体障がい部門(車椅子部門)
- 第2部 知的障がい部門

(2) 組手競技 男子・女子個人戦

- 第1部-1 身体障がい部門(上下肢障がい)
- 第1部-2 身体障がい部門(視覚障がい)
- 第1部-3 身体障がい部門(聴覚障がい)
- 第1部-4 身体障がい部門(車椅子部門)
- 第2部 知的障がい部門

<注>

- 1) 障がいを各部に分けた上で男女別・年齢別に分けて実施する。
- 2) 障がい複数あり、それぞれの部門・区分で出場が可能である場合でも、参加できるのは一つの障がい区分のみとする。
- 3) 申込後に部門・区分を変えての参加は認めない。

- 7 競技方法 (1) (公) 全日本空手道連盟・空手競技規定に準拠する。
(2) 組手競技・形競技ともトーナメント方式とする。
(3) 形競技は、自由選択とする。

また、各自の身体機能を考慮し創意工夫により形の内容を適宜改変する事を認める。(必ずしも規定の形どおりでなくてもよい)

尚、初戦から決勝まで同じ形を繰り返し演武できる。

(4) 組手競技は2分間フルタイムとし、6ポイント差とする。

(5) 組手競技・形競技ともに3位決定戦を行はない。

(6) 安全具 組手競技において全空連検定の拳サポーター、メンホー及びボディプロテクター、インステップガード、シンガードを必ず装着する事。
また、男子選手(車椅子部門を除く)はファアルカップを必ず装着すること。

安全具は各自で用意し安全具装着のない選手は参加できないので充分注意する事。

8 出場資格 (1) 身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者福祉手帳の所有者である事。
(2) (公) 全日本空手道連盟及び栃木県空手道連盟の登録会員である事。
未登録の選手は、大会当日までに会員登録を済ませること。

9 出場制限 (1) 出場人員には制限を設けない。
(2) 各種目間の重複出場はこれを認める。
(3) 他都道府県との重複出場は理由の如何を問わず、これを認めない。

10 出場申込先 所定の出場申込書を3月12日(木)までに、出場費を振込の上、下記「室野井 英樹」あて郵送またはEメールで申込みください。

〒320-0074 栃木県 宇都宮市 細谷町580番地12
室野井 英樹

Eメール：muro3karate@gmail.com

TEL 090-2669-9833

なお、申込期限後の申込及び出場選手の変更等については、その理由の如何を問わずこれを認めない。

11 出場費 1種目につき3000円、2種目2000円とする。

振込先口座 栃木県空手道連盟マスタース委員会
委員長 田崎 俊哉
銀行 足利銀行 戸祭支店 普通
店番号 352 口座番号 5052072

12 表彰 各種目上位3位までの入賞者への賞状、メダルを授与する。

13 その他 定められた競技方法によって、適正に実施された競技中の事故及び競技中以外の事故について、主催者はその責任を負わない。申込団体等で体協のスポーツ安全保険に入る事を勧めます。