

第17回上地流唐手道協会 東京本部 首都圏空手道選手権大会要綱

当協会主催の空手道選手権大会を下記要領にて開催します。今大会はオープントーナメントと致しますので、他流派、他上地流会派の選手の御参加をお待ちしております。(型は上地流指定型とさせていただきます。)

記

- 日時 : 2013年10月20日(日) 13:00~16:00(選手12:30集合)
- 場所 : 村岡小学校 藤沢市弥勒寺1-16-1
JR藤沢駅 徒歩15分
*駐車場極狭の為、駐車は運営委員車両のみとしますので、公共交通機関をご使用ください
- 競技区分 : 型個人(男女混合、上地流指定型:三戦・完子和・完周・十戦・十三・十六・三十六)
型団体(3名一組/基本道場単位)
組手(男女別/体重制70kg以上、未滿)
*参加状況により区分は変更となる可能性があります
*男子防具(拳サポータ、マウスピース、ファウルカップのみ着用可 各自持参)
女子防具(メンホー、胴プロテクタ(当会にて用意)、拳/足サポ(各自持参))
- ルール : 沖縄上地流唐手道協会 東京本部ルール
型 : 上地流指定型(三戦・完子和・完周・十戦・十三・十六・三十六)
組手 : トーナメント制、先取り3本勝負、顔面は寸止め、掴みからの投げ技、下段蹴りあり
- 参加資格 : 沖縄上地流唐手道協会所属 有段者(18歳大学生以上)
一般有級の部大会、組手・型 優勝、準優勝者
他流派 有段者(オープン参加)
- 参加費 : ¥1,000(各自必ずスポーツ保険等に加入している事)
- 申込期限 : 2013年9月29日
- 申込先 : 〒253-0006 神奈川県茅ヶ崎市堤76-7
沖縄上地流唐手道協会 東京本部 大会事務局宛て
FAX 0467-53-9073

大会で負傷した場合は応急処置のみとなります。また保険証も念の為ご持参下さい。

参加御希望の方またはお問い合わせはHP経由でご連絡ください。



_____年 _____月 _____日

第17回首都圏唐手道選手権大会
大会事務局殿

_____大会参加申込書_____

参加種目	1. 組手	2. 個人型	3. 団体型
氏名 (ふりがな)			
性別	男	女	
生年月日			
身長・体重	身長	cm	体重 k g
現住所			
電話			
メールアドレス			
所属団体			
称号段位			
師範名または監督者名	印		

以上、相違なきことを確認し、下記誓約書に基づき、貴協会主催の首都圏空手道選手権大会への参加を申し込みます。

誓約書

私は、貴協会主催の首都圏空手道選手権大会に、貴協会の定める規則に従い試合規程を遵守し、日頃鍛えた技を十二分に発揮し、正々堂々と戦うことを誓います。なお、試合中に起こる心身の損傷あるいはその結果についての責任は、全て私自身にあることを認めます。

_____氏名_____

_____印_____