



日本赤十字社 災害義援金チャリティー

## 2024 全関東型競技空手道選手権大会

## I.K.O. セミコンタクトルール 2024 全関東交流大会

### < 開催概要 >

開催日: 2024年3月17日(日)

時間: 【開場】8:45(型・セミコン共通)

【選手受付】8:45~9:40(型・セミコン共通。選手は受付時間内に選手受付を済ませてください。)

【開会式】10:00(型・セミコン共通)

【型競技試合開始】10:20

【セミコン試合開始】13:00

会場: 熊谷スポーツ文化公園内 彩の国くまがやドーム 〒360-0004 埼玉県熊谷市上川上 300

アクセス: 駐車場は2800台以上駐車可能

駅より路線バスをご利用の場合: 熊谷駅北口→くまがやドーム行きに乗車→くまがやドームで下車 ※臨時バスが増便されます

出場申込料: 型 10,000円 セミコン 10,000円 型・セミコン両方 20,000円

主催: 国際空手道連盟極真会館 全関東大会実行委員会

主管: 国際空手道連盟極真会館 本部直轄熊谷・東松山・秩父道場

### < 申し込みについて >

**支部・道場内申し込み締切日: 1月20日(土) ※胴プロテクター注文同時〆切**

- 所属支部・道場ごとに定められた締切日までに、出場申込書・出場申込料を支部長・代表者・各道場担当者まで提出してください。
  - セミコンタクトルールの一般と壮年の選手(クラス No.45~63)は健康診断書の提出が必要となります。2024年2月8日(木)から3月2日(土)までの間に病院で診断を受けた診断書を3月2日(土)までに各道場に提出してください。健康診断書の提出のない選手は出場できません。健康診断書の効力は2024年2月8日から3月2日の間のものとさせていただきます。
  - 学年・年齢は2024年3月17日時点のものをご記入ください。学年・年齢の異なるクラスに誤って申し込みをした場合は失格となりますのでご注意ください。
  - クラスの上限体重の超過、または申告の体重±5kg以上は失格となります。申込書への記入及び大会当日までの体重管理に十分ご注意ください。計量時に体重別の規定体重を1kg以上超えた場合、原則的に再計量は不可となります。
- ※申込書に記載された個人情報は厳重に管理し、大会運営以外には使用いたしません。

### < 出場資格 >

本大会の出場には以下の要件を満たしていることが必須です。

1. 支部長・本部直轄道場責任者が出場を認めており、本人及び保護者が本大会規約に同意していること。
  2. 本部会員登録を済ませ、極真メディカルサポート制度に加入しており、年会費及び月会費の未納がないこと。
  3. クラス毎に定められた級位を取得していること。
- 少年部の出場間隔(20日間)制限  
型競技・セミコンタクトルールについては出場間隔(20日間)制限はありません。

### < 申し込みが少人数のクラスについて >

- 全てのクラスにおいて、出場者人数によってカテゴリ調整をする場合があります。

### < その他 >

- 本大会で使用が義務付けられている防具は全て各自で用意してください。別紙「サポーター類装着規定」をよく確認し、購入が必要な物は早目に準備をしてください。
- ゼッケンは当日受付時にお渡しします。ゼッケンは四隅を糸で縫いとめてください。
- 審判の集合時間は8:45です。9:00より審判控室にて審判打ち合わせを行います。
- セコンド席はありませんのでセコンドの服装規定はありません。セコンドパスの発行もありません。

## < 規約 >

- 会場に試合の結果・進行・人の呼び出し等、電話で問合せをしない事。(今後使用できなくなる為)
  - 18歳未満の選手は出場に際し、保護者の了解と、誓約書に署名・捺印を得る事。
  - 試合中のケガ・事故等については、主催者側では一切の責任を負うことが出来ません。打撲・その他の一般的な軽傷については、ドクター・メディカルアドバイザーが会場に待機しているので速やかに申し出る事。
  - 判定に対する苦情等は審判員は受け付けません。(悪質な場合退場)
  - 選手・セコンドは試合の進行状況を把握し、試合順までに試合場横で待機してください。最初の呼び出しから3分経っても試合場に現れない場合失格となります。
  - 試合開始後の1階メインアリーナ内でのウォーミングアップ・ミット打ちは禁止。
  - 試合中のフラッシュを使用するの撮影は禁止。会場内では三脚、一脚を使用するの撮影は禁止。
  - 1階メインアリーナは飲食禁止。2階観客席は飲食可。ゴミは必ず持ち帰る事。館内全て禁煙。
  - ガムやアメを食べながらの応援、健康上の理由以外での帽子を被ってやサングラスをかけての応援、メガホンを使用するの応援は禁止。
  - 刺青の入っている方は長袖やサポーター等を着用し、刺青の見える状態で会場内に入らない事。
  - 一階アリーナ内は土足厳禁(2階観客席は土足可)の為、スリッパ等を用意する事。靴を入れる袋を持参し各自で管理する事。
  - 貴重品は各自で管理する事。忘れ物は当日処分します。
  - 会場内で子供を遊ばせない事。小さなお子さんは、特に目を離さないようにして下さい。
  - 規定の服装・防具を準備し、自分の試合順までに試合場で待機する事は選手・保護者・セコンド・コーチの責任において行う事。規定違反・遅刻により失格となっても主催者・スタッフは一切責任を負いません。
- 以上の規定を守らない場合、選手は失格。応援の方は会場から退場して頂きます。セコンド・保護者の方でたび重なる注意を受けたり、悪質な行動や言動を行った場合、その選手も失格となる場合があります。

## 2024 全関東型競技空手道選手権大会 クラス一覧・指定型

型クラス No.	型クラス名	出場資格	予選型	決勝型
1	小学1年生男女混合	オレンジ帯以上	足技太極その3	平安その2
2	小学2年生男女混合	オレンジ帯以上	足技太極その3	平安その2
3	小学3年生男女混合	青帯以上	平安その5	突きの型
4	小学4年生男女混合	青帯以上	平安その5	突きの型
5	小学5年生男女混合	黄帯以上	撃砕その3	抜塞
6	小学6年生男女混合	黄帯以上	撃砕その3	抜塞
7	中学生男子	緑帯以上	最破	観空
8	中学生女子	緑帯以上	最破	観空
9	15歳~34歳男子	緑帯以上	最破	観空
10	15歳~34歳女子	緑帯以上	最破	観空
11	35歳~49歳男子	緑帯以上	撃砕その3	抜塞
12	35歳~49歳女子	緑帯以上	撃砕その3	抜塞
13	50歳以上男子	緑帯以上	撃砕その2	抜塞
14	50歳以上女子	緑帯以上	撃砕その2	抜塞

※予選上位6名が決勝進出。

※各クラス出場者人数6名以上は3位まで表彰。4~5名は2位まで表彰。3名以下は1位のみ表彰。

※自身の学年・年齢のクラスにエントリーしてください。

I.K.O.セミコンタクトルール2024 全関東交流大会 クラス一覧・試合時間・サポーター類装着規定

※全てのクラスで白帯出場不可

組手 クラスNo.	組手 クラス名	試合時間	ヘッド ガード	胴プロ テクター	ファール カップ	拳	ヒザ	スネ	チェスト ガード	下腹部 ガード									
15	幼年男女混合	1分30秒	公認品 又は 指定品※	公認品	男子のみ 既製品	公認品	-	公認品	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)									
16	小学1年生男子																		
17	小学2年生男子																		
18	小学3年生男子																		
19	小学4年生男子																		
20	小学5年生男子-35kg級																		
21	小学5年生男子+35kg級																		
22	小学6年生男子-40kg級																		
23	小学6年生男子+40kg級																		
24	小学1年生女子																		
25	小学2年生女子																		
26	小学3年生女子																		
27	小学4年生女子																		
28	小学5年生女子-35kg級																		
29	小学5年生女子+35kg級																		
30	小学6年生女子-40kg級																		
31	小学6年生女子+40kg級																		
32	中学1年生男子-50kg級																		
33	中学1年生男子+50kg級																		
34	中学2・3年生男子-55kg級																		
35	中学2・3年生男子+55kg級																		
36	中学1～3年生女子-45kg級																		
37	中学1～3年生女子+45kg級																		
38	高校1年生男子-65kg級										2分	公認品 又は 指定品※	公認品	男子のみ 既製品	公認品	-	公認品	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)
39	高校1年生男子+65kg級																		
40	高校2・3年生男子-65kg級																		
41	高校2・3年生男子-75kg級																		
42	高校2・3年生男子+75kg級																		
43	高校1～3年生女子-50kg級																		
44	高校1～3年生女子+50kg級																		
45	一般男子-70kg級	予選2分	公認品 又は 指定品※	公認品	男子のみ 既製品	公認品	-	公認品	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)									
46	一般男子-80kg級																		
47	一般男子+80kg級																		
48	一般女子-55kg級	準決勝以降 3分	公認品 又は 指定品※	公認品	男子のみ 既製品	公認品	-	公認品	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)									
49	一般女子+55kg級																		
50	35歳～39歳男子-70kg級	1分30秒	公認品 又は 指定品※	公認品	男子のみ 既製品	公認品	-	公認品	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)	女子のみ 公認品 (幼年～ 小学4年 生女子は 任意)									
51	35歳～39歳男子-80kg級																		
52	35歳～39歳男子+80kg級																		
53	40歳～44歳男子-70kg級																		
54	40歳～44歳男子-80kg級																		
55	40歳～44歳男子+80kg級																		
56	45歳～49歳男子-70kg級																		
57	45歳～49歳男子-80kg級																		
58	45歳～49歳男子+80kg級																		
59	50歳以上男子-70kg級																		
60	50歳以上男子-80kg級																		
61	50歳以上男子+80kg級																		
62	35歳以上女子-55kg級																		
63	35歳以上女子+55kg級																		

※ヘッドガードの公認品は「一撃リバーシブルヘッドガードHG-21」に「専用面」を取り付けたものになります。イサミ製CKW-10、TT-25、TN-10の指定品は現在所持しているものだけに限って暫定的に使用を認めます。イサミ製のヘッドガードと一撃の面金を組み合わせて使用することは認めません。

※全てのクラスで胴プロテクターの着用が義務となります。購入については各道場の指導員にお問い合わせください。

※幼年・小学生は帯留め（公認品）を着用してください。

※男女共に道着の中に白無地Tシャツを着用すること。

※各クラスの出場者人数によってカテゴリー調整をします。

2024 全関東型競技空手道選手権大会 I. K. O. セミコンタクトルール2024 全関東交流大会

出場申込書

私議、2024年3月17日に開催される「2024 全関東型競技空手道選手権大会」「I. K. O. セミコンタクトルール2024 全関東交流大会」の出場にあたり、本大会の試合規定に従い、正々堂々技を競い合うことを誓います。また、健康診断を受けるなどの体調管理においては自分で責任を持ち、万一負傷及び事故等が生じた場合でも、主催者・所属支部に対し一切の責任を問いません。試合規定に違反し失格になった場合にも主催者に対し、異議及び出場申込料の返還などを申し立てません。

2024年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ 印

※未成年者のみ 保護者 \_\_\_\_\_ 印

型クラスNo.		型クラス名	
---------	--	-------	--

組手クラスNo.		組手クラス名	
----------	--	--------	--

ふりがな		生年月日 (西暦)	年	月	日
氏名		年齢・学年 (2024年3月17日現在)	歳 年生		
所属支部・道場名	支部	道場	段・級位	段 / 級	
総本部会員 No.		身長	cm	体重	Kg
メディカルサポート	加入・未加入 ※未加入の場合は試合に出場できません				
現住所	〒 _____ 電話: _____				
緊急連絡先	〒 _____ 電話: _____				
大会実績					

# 健康診断書

選手氏名:	殿	男	・	女		
現住所:						
生年月日	西暦	年	月	日生		
身長	・	cm	体重	・	kg	
血圧	/					
その他一般身体所見						
既往歴および既往障害						
なし・あり						
( )						
上記の通り診断致します。						
医療機関						
所在地 :						
名称 :						
(作成日)	西暦	年	月	日	医師氏名:	印

INTERNATIONAL KARATE ORGANIZATION KYOKUSHINKAIKAN  
国際空手道連盟極真会館

本診断書は、国際空手道連盟極真会館が主催する大会に出場する為に必要な書類です。上記の選手が空手の試合に出場できる体力を有し、正常な心肺機能、精神状態であるか否かを証明いただきたくお願い申し上げます。なお、胸部レントゲン及び心電図所見等は、常に必要ではありません。

差し支えなければ、本書式をご利用戴ければ幸いです。

診断書に関するお問い合わせは

TEL045-439-5020 国際空手道連盟極真会館医事委員会まで  
(セミコンタクト大会 一般・壮年 2024. 2. 8~3. 2)