

# 第15回奈良県空手道交流試合・第3回統一奈良県空手道選手権大会

新緑の候、貴道場におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は、空手道 MAC 奈良支部に対し格別のご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度、DMG MORI やまと郡山城ホール・武道場で交流試合を開催することになりました。交流を深める場として参加していただければ幸いです。ご都合がよろしければ、是非ご参加ください。

【開催日時】平成29年8月27日(日) 午前9時半集合 午前10時開会式 午後5時終了予定

【開催場所】DMG MORI やまと郡山城ホール 武道場

(奈良県大和郡山市北郡山町211-3 TEL0743-54-8000) 近鉄郡山駅から徒歩7分、JR郡山駅から徒歩15分

※駐車場は2時間まで無料、2時間を超えると500円となります。(入口で駐車券をお取りください。)

※駐車場は収容台数が限られているため、乗り合わせ又は公共の交通機関のご利用をお願い致します。

【試合方式】組手の部か型の部のどちらかにお申込みください。両方のお申込みもできます。

◆組手の部 フルコンタクト空手ルール

※拳とスネのサポーターは着用義務です。膝サポーターの着用は、小学2年生以下は任意、小学3年生以上は義務とします。ヘッドガードは主催者で用意します。

※中学生以下は本戦1分30秒⇒延長1分マストシステム(決勝のみ再延長1分マストシステムまで)

※一般は本戦2分⇒延長2分マストシステム(決勝のみ再延長2分マストシステムまで)

※但し、一般上級の部は本戦2分⇒延長2分⇒体重判定⇒再延長2分マストシステムで、準決勝からは本戦3分⇒延長2分⇒再延長2分⇒体重判定⇒再々延長2分マストシステムとします。

◆型の部 競技形式

1対1で同時に演じます。本戦が引き分けた場合、同じ型で延長戦を行います(マストシステム)。立ち方・突き・蹴り・受けのそれぞれの技が正確であること、技の緩急・力の強弱・息の調整で判断します。

【出場部門】◆組手の部 ①幼年 ②小学1年 ③小学2年 ④小学3年 ⑤小学4年 ⑥小学5年 ⑦小学6年  
⑧中学生男子 ⑨中学生女子 ⑩一般男子初級 ⑪一般女子初級 ⑫一般男子中級  
⑬一般女子中級 ⑭壮年男子(40歳以上) ⑮壮年女子(40歳以上)

※一般中級の部以外は過去に中級以上の大会入賞経験(初級クラスを除く)のある選手は出場できません。

※一般中級の部は一般全日本大会(ジュニア大会は別)出場経験者は出場できません。

◆型の部 ⑯太極一 ⑰太極三 ⑱平安一 ⑲平安二 ⑳平安三 ㉑平安四 ㉒平安五 ㉓安三 ㉔観空

※型の部への出場は一部門のみとし、複数への出場はできません。

◆第3回統一奈良県空手道選手権大会 ㉕一般上級の部(素手素足 無差別)

※金カップは着用義務です。マウスピースの装着は任意です。

※審判に対するクレームは受け付けません。ご了承ください。

※複数部門エントリーされる方は、お手数ですが、一部門ごとに申込書をご記入いただくようお願い致します。

【参加費】3,000円(組手と型両方は6,000円)※保険込み。スポーツ傷害保険も必ず各道場で加入してください。

【申込〆切】平成29年7月7日(金) 必着 ※締切日を過ぎた場合は受け付けません。

【申込送付先】〒633-0001 奈良県桜井市三輪38番地 大会実行委員長 丸子孝仁 TEL 090-7119-8767

-----キリトリ線-----

## 第15回奈良県空手道交流試合・第3回統一奈良県空手道選手権大会 参加申込書

|   |     |        |            |  |   |
|---|-----|--------|------------|--|---|
| 所属団体名   |     | 代表者 氏名 |            |  | ⑩ |
| ふりがな  |     | 性別     | 生年月日・年齢    |  |   |
| 氏名  |     | 男・女    | 年 月 日 ( 歳) |  |   |
| 学年  | 段級位 | 身長     | 体重         |  |   |
|   | 級・段 | cm     | kg         |  |   |
| 出場部門  | 番号  | 部門名    | 入賞歴        |  |   |
| ※複数の場合、一部門ごとに記入                                 |     |        |            |  |   |
| 大会実行委員長殿  |     |        |            |  |   |
| 私議、上記の通り相違なく、本大会のルールに従って、正々堂々と技を競い合うことをここに誓います。 |     |        |            |  |   |
| 万が一試合中の事故、怪我があった場合はその責任を一切問いません。                |     |        |            |  |   |

平成29年 月 日

☆申込〆切：7月7日必着

現住所 〒

TEL

氏名(未成年の場合は保護者)

⑩