

令和3年度 第29回全国中学生空手道選手権大会・第24回関東中学生空手道選手権大会
東京都予選会 要項

1. 名 称 第29回全国中学生空手道選手権大会・第24回関東中学生空手道選手権大会東京都予選会
2. 日 時 令和3年5月30日(日) 午前8時45分受付・午前9時20分開始
(8:15頃の開門を予定しておりますが、周辺地域が住宅街のため、7:30より前のお越しはご遠慮下さい。)
3. 場 所 立正大学付属立正中学校高等学校 体育館
東京都大田区西馬込1-5-1 (都営浅草線「西馬込駅」徒歩5分)

- * 新型コロナウイルス感染予防のため、本予選会は原則無観客で行います。会場(学校内)への入場者は次の場合のみ許可致します。
1. 参加出場選手
 2. 個人種目は、出場選手1名につき申込時に申請済の帯同保護者1名
 3. 団体種目は、1校(チーム)につき申込時に申請済の監督1名
- * 各競技の競技時間・集合時間及び予選会当日の感染予防対策の詳細は、参加選手数が確定後、(一社)東京都空手道連盟ホームページにてお知らせ致しますので、必ずご確認ください。
- * 昨年までの会場とは異なりますのでご注意ください。なお、車での来場はご遠慮ください。
- * 学校への直接の問い合わせはご遠慮ください。

4. 種目及び選考数

- 個人形・組手 (男子各2名・女子各2名)
団体形・組手 (男子各2チーム・女子各2チーム)

- * 第15回彩の国杯全中選抜大会で個人種目優勝選手は指定選手として出場権を持つ。
(男子個人形の杉野琉輝くん、男子個人組手の佐藤麒一くんが指定選手となっております。)
- * 本年度(公財)全日本空手道連盟ジュニア強化選手は、指定選手として出場権を持つ。
- * 上記指定選手に関して、変更がある場合は追ってお知らせ致します。

5. 参加資格(下記①②の資格を満たし、かつ③～⑤の資格のいずれか満たしていること。ただし、④と⑤の選手・チームの重複がないようにご注意ください。なお、今年度は、新型コロナウイルス感染予防及び諸般の事情を考慮した出場選手数となっておりますことをお断り申し上げます。)

- ①(公財)全日本空手道連盟の登録会員であること
- ②(一社)東京都空手道連盟の令和3年度の登録会員で、都内中学校に在学している者であること。
- ③(一社)東京都空手道連盟の令和2年度のジュニア強化選手(令和2年度小学6年～中学2年のジュニア強化選手)は参加資格を有する。
- ④各区郡市の理事長が推薦する生徒であること。団体は各種目男女1チーム、個人は各種目2名まで。(ただし、大会指定選手及び上記③のジュニア強化選手を除く。)

- ⑤東京都中学校空手道連盟の加盟校に在学している者で、(一社)東京都空手道連盟の令和3年度の登録会員であること。団体は各種目男女1チーム、個人は指定選手を除く各種目2名まで。(ただし、大会指定選手及び上記③のジュニア強化選手を除く。)
- ⑥団体種目は形競技・組手競技とも、学校対抗の為、チームのメンバーは同じ中学校に在学の生徒であること。ただし、各種目、チームを構成するメンバーは、同一の区郡市推薦の選手、又は同一の団体加盟校より登録された選手でなければならない。

6. 競技規定

(公財)全日本空手道連盟組手競技規定、形競技規定に準じて、大会要項により行う。

7. 競技方法・その他

○形競技について

- ①フラッグ方式で行う。
- ②第Ⅰ、Ⅱ指定形及び得意形は、空手道競技規定(JKF)の「付録7：得意形リスト」並びに「付録8：得意形リスト」から選択しなければならない。
- ③1、2回戦は(公財)全日本空手道連盟第Ⅰ指定形とし、繰り返してよいものとする。
- ④3、4回戦は(公財)全日本空手道連盟第Ⅱ指定形とし、繰り返してよいものとする。
- ⑤5回戦以降は得意形とし、繰り返してよいものとする。ただし、それまでに用いた形は使用できない。
- ⑥競技は赤青二人同時で演武を行うが、決勝及び2位決定戦は一人ずつ演武を行う。
- ⑦団体形競技も、上記競技方法に準ずるが、出場校の数によって変更することがある。

○組手競技について

- ①組手競技はトーナメント方式で、競技時間は1分30秒間フルタイムとする。
- ②個人種目においてはベスト8までは4ポイント、ベスト8以降は6ポイント差がついた時、または競技終了時ポイント数の多い選手が勝者となる。
- ③団体種目においては、個人選同様にトーナメント方式で行うが、出場校の数によって変更することがある。全ての競技において6ポイント差がついた時、または競技終了時ポイント数の多い選手が勝者となる。また、競技終了時点で同点の場合、先取した競技者が勝者となる。個人戦で先取がなく同点の場合、判定により競技の結果が決定され、団体戦では先取がない場合、引き分けとなる。

○団体競技について

- ①団体種目は形競技・組手競技男女とも3人制(正選手3名、補欠2名)とする。
- ②団体組手競技においては、1校2名での参加も可能とし、その場合は先詰めとする。ただし、コート内での先鋒・中堅・大将の並び順については十分注意すること。(教育的配慮から失格にはしない。)
- ③本予選会においては、新型コロナウイルス感染対策として競技時間全体の短縮を考慮し、団体組手競技ではチームの勝敗が決定した場合、大将戦は行わない。

(注)組手競技は(公財)全日本空手道連盟検定品の安全具を使用すること。ただし、シンガードとインステップガードについては高体連指定品も可とする。

○男子組手競技は、正拳サポーター赤・青、ファールカップ、ボディープロテクター

ニューメンホー(V、VI、VII)、シンガードとインステップガード(色：白のみ)の5点

○女子組手競技は、正拳サポーター赤・青、ボディープロテクター、ニューメンホー(V、VI、VII)、

シンガードとインステップガード(色：白のみ)の4点

○ニューメンホー（Ⅴ、Ⅵ、Ⅶ）については、間違いがないか各選手が必ず確認をすること。

○メンホーの「開口部」は、制定「メンホー用マウスシールド」を貼着する。

○競技に際し、赤及び青の紐を用意しますが、感染防止の観点からマイ帯の着用を推奨します。

○団体組手競技の場合は、出場選手分の競技用品を用意すること。

○団体組手競技の出場校が3校の場合は、リーグ戦方式をとる。

※競技方法については、全中大会の大会要項（競技方法）及び予選会参加人数等によって、後日又は当日急きょ変更することもありますのであらかじめご了承下さい。（形競技については、出場選手数によって回戦ごとの形使用の変更及び形数の変更が生じる場合があります。）

8. 服装、その他

*服装は競技規定にそった清潔な白の空手着を着用し、空手道着の腰ヒモは結ぶこと。

*女子の下着は白無地のTシャツとし、校名及びワンポイントまでは認める

*金属類（指輪、ネックレス、ピアス、ヘアーバンド、ヘアーピン等）の着用は一切認めない。

*道衣の左胸に学校名を必ず入れること。（全体の大きさは縦20cm、横8cm程度とする。）会派・流派名は禁止する。

*会場内でのビデオ、スマートフォン等による動画撮影及び写真撮影は禁止とします。

9. 傷害処置及び対策

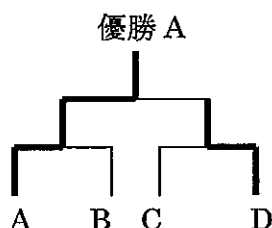
*参加選手はあらかじめ健康診断を受けておくこと。また、健康保険証を持参すること。

*競技中の疾病、傷害などの応急処置は主催者側で行うが、その後の責任は負わない。

*出場者には傷害保険に一括加入していますが、補償額は十分なものではありませんので、出場者個人において別途傷害保険に加入していただくことを推奨いたします。

10. 各種目の順位づけ及び代表選手選考について

各種目において、優勝者(校)と準決勝で当たって負けた選手(学校)は、決勝の敗者(負けた学校)と対戦し、勝った選手(学校)を第2位とする。



12. 申込先・締切日 令和3年5月15日（土）必着

- ・特に、区郡市理事長は、加盟団体に周知徹底のうえ人数枠を厳守し、参加資格を有する指定選手及びジュニア強化選手を含む、全ての参加者をまとめて申し込むこと。
- ・毎年、「組手」と「形」の申し込み間違えがあります。間違えた場合は、出場できないこともありますので、くれぐれもご注意ください。

〒143-8557

大田区西馬込1-5-1 立正大学付属立正中学・高等学校

東京都中学校空手道連盟 事務局 島村 雄一

TEL 03(6303)7683

FAX 03(3775)1356

- * 組み合わせ抽選は、後日、事務局で行う予定です。

13. 参加料 申込と同時に現金書留で納入すること。（参加申し込み書も同封して結構です。）

個人戦 1種目 2,500円 団体戦 4,500円

14. 新型コロナウイルス感染対策について

- * 今後の感染拡大状況によっては、予選会を延期・中止する場合がある。
- * 参加申込書の受理を以て各選手の大会参加同意とする。
- * 当日は、入場者全員がマスクの着用を義務づける。
- * 選手は競技中のみ、マスクをはずしてもよい。
- * 会場内での飲食は禁止する。ただし、水分補給のみ可とする。
- * 入場者全員は入場者連絡確認用紙兼健康管理チェックシートの提出を義務づける。（選手・役員・審判員・帯同保護者・監督・ドクター）
- * 参加者の体調が良くない場合（発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合）は参加を認めない。
- * 同居家族や身近な知人に感染者が出た場合及び感染が疑われている場合は参加を認めない。
- * 選手及び帯同保護者・監督は、競技が終了しだい順次、退会場・帰宅する。
- * 予選会終了後二週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対し速やかに報告すること。
- * その他、必要に応じて大会運営本部の指示に従うようお願い致します。

15. 全国大会及び関東大会出場について

代表に選ばれた選手には、競技終了後に大会関係書類を配付致します。尚、令和3年度第29回全国中学生空手道選手権大会は8月20～22日に山口県にて、関東中学生空手道選手権大会は、10月24日東京都にて開催される予定です。

令和3年度 第29回全国中学生空手道選手権大会 東京都代表選手予選会 参加申込書(個人用)

区都市名

申込責任者氏名

住所
〒

TEL(携帯)

メールアドレス

個人形・男子	No. 1	氏名	学年	選手住所・連絡先	学校名	中学校		
		選手		〒	所在地			
		帯同保護者		TEL	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。		
				メールアドレス		・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
	No. 2	氏名	学年	選手住所・連絡先	学校名	中学校		
		選手		〒	所在地			
		帯同保護者		TEL	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。		
				メールアドレス		・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
個人形・女子	No. 1	氏名	学年	選手住所・連絡先	学校名	中学校		
		選手		〒	所在地			
		帯同保護者		TEL	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。		
				メールアドレス		・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
	No. 2	氏名	学年	選手住所・連絡先	学校名	中学校		
		選手		〒	所在地			
		帯同保護者		TEL	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。		
				メールアドレス		・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
個人組手・男子	No. 1	氏名	学年	選手住所・連絡先	学校名	中学校		
		選手		〒	所在地			
		帯同保護者		TEL	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。		
				メールアドレス		・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
	No. 2	氏名	学年	選手住所・連絡先	学校名	中学校		
		選手		〒	所在地			
		帯同保護者		TEL	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。		
				メールアドレス		・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
個人組手・女子	No. 1	氏名	学年	選手住所・連絡先	学校名	中学校		
		選手		〒	所在地			
		帯同保護者		TEL	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。		
				メールアドレス		・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		
	No. 2	氏名	学年	選手住所・連絡先	学校名	中学校		
		選手		〒	所在地			
		帯同保護者		TEL	全空連会員番号	該当選手は○を記入して下さい。		
				メールアドレス		・全中大会指定選手() ・令和2年度東京都ジュニア強化選手()		

* 用紙が不足した場合は、複写してお使いください。

第29回全国中学生空手道選手権大会東京都予選会 参加申込書
(団体用)

種 目	男子形	女子形
出場種目に○を記入		

区郡市名又は中空連加盟校は学校名

申込責任者氏名
住 所
連絡先(携帯)

種 目	男子形	女子形
出場種目に○を記入		

ふりかな				
中学校名	中学校			
帯同監督名				
帯同監督連絡先	〒			
TEL(自宅・携帯)・Fax	/			
E-mail				
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		

ふりかな				
中学校名	中学校			
帯同監督名				
帯同監督連絡先	〒			
TEL(自宅・携帯)・Fax	/			
E-mail				
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		

種 目	男子組手	女子組手
出場種目に○を記入		

種 目	男子組手	女子組手
出場種目に○を記入		

ふりかな				
中学校名	中学校			
帯同監督名				
帯同監督連絡先	〒			
TEL(自宅・携帯)・Fax	/			
E-mail				
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		

ふりかな				
中学校名	中学校			
帯同監督名				
帯同監督連絡先	〒			
TEL(自宅・携帯)・Fax	/			
E-mail				
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		
選手氏名・学年		年	全空連 会員番号	
保護者氏名		連絡先(TEL)		

**第29回全国中学生空手道選手権大会兼第24回関東中学生空手道選手権大会東京都予選会
入場者連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート**

第29回全国中学生空手道選手権大会兼第24回関東中学生空手道選手権大会東京都予選会の参加にあたり、
同意のうえ入場者連絡先確認用紙兼健康管理チェックシートを提出します。

<参加形態> 登録選手 ・ 役員 ・ 審判員 ・ 監督 ・ 帯同保護者 ・ ドクター・・・○で囲む。

連絡先確認用紙兼健康管理チェックシート（登録選手・役員・審判員・監督・帯同保護者・ドクター）		
フリガナ		生年月日
氏 名		年 月 日（ 歳）
*保護者氏名 （選手の場合）		緊急連絡先
住所 〒		
メールアドレス（未成年者は保護者のメールアドレス）		
所属先（区郡市連・中学校）		当日の体温 ℃

◎予選会前2週間における健康状態 ※朝晩の体温を記入してください							
月 日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日	5月22日	5月23日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日
起床後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	

本確認用紙は（一社）東京都空手道連盟及び東京都中学校空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、新型コロナウイルスの感染防止のため、参加者の健康状態を確認することを目的としており、記入いただいた個人情報は目的以外の使用を一切行わず一カ月保管後に責任を持って破棄いたします。ただし、予選会にて感染症患者又はその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲内で保健所等に提出することがあります。

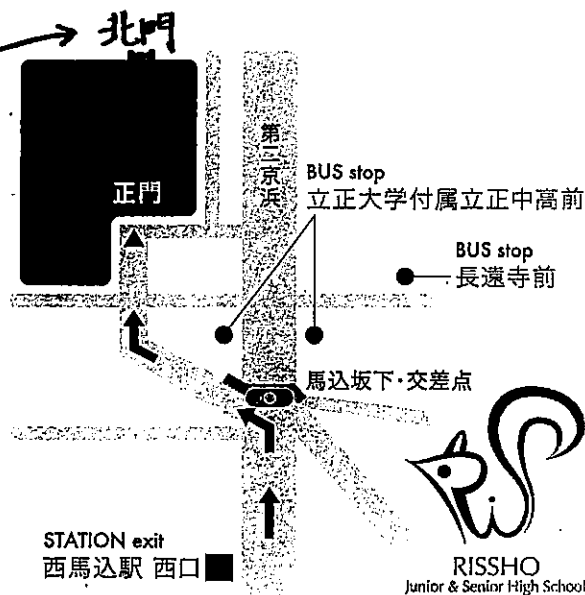
予選会前2週間における以下の事項の有無（該当するものにレ点をして下さい）

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| ・ 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃） | ☐ あり | ☐ なし |
| ・ 咳・喉の痛みなど風邪の症状 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | ☐ あり | ☐ なし |
| ・ 嗅覚や味覚の異常 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・ 体が重く感じる、疲れやすい等 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・ 新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ☐ いる | ☐ いない |
| ・ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか | ☐ あり | ☐ なし |

* この用紙が不足の場合は、コピーしてお使いください。

以上

当日は北門に
お越しいただく
予定です。



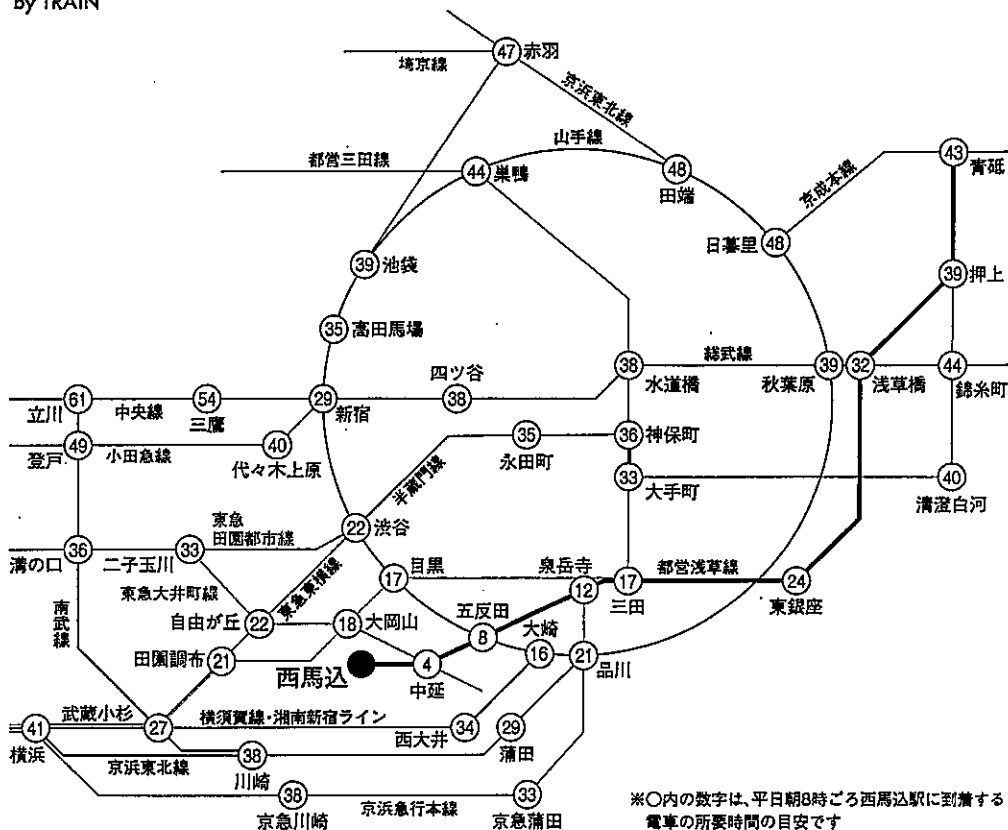
ACCESS



by TRAIN

■都営浅草線「西馬込駅」西口より徒歩約5分

※改札外・左手に、本校までの道順を示した看板を設置しています。



by BUS

■東急バス「立正大学附属立正中高前」停留所より徒歩約2分

☆反01・反02系統(五反田駅・川崎駅 発着)

■東急バス「長遠寺前」停留所より徒歩約6分