

(一社)東京都空手道連盟 令和2年度ジュニア強化選手選考会実施要項

1. 名称 一般社団法人東京都空手道連盟 ジュニア強化選手 選考会
2. 主催 一般社団法人東京都空手道連盟
3. 場所 日本空手道会館 住所: 東京都江東区辰巳1-1-20
4. 日時 小学生: 令和2年3月21日(土) 開始時間午後1時30分
中学生: 令和2年4月 4日(土) 開始時間午後1時00分
※ 受付はありません、各コート脇の点呼によりエントリーチェックとします。
5. 選考種目 (1)個人 形競技
(2)個人 組手競技
6. 競技規定 公益財団法人全日本空手道連盟競技規定、審判規定で行う。
7. 選考方法 一般社団法人東京都空手道連盟 選考委員会の選出による委員によって選考する。
(1) 形競技
【小学生】各大会規定に則り、基本形を演武し、選考が決定しない状況において、第一指定形または第二指定形を演武し、選考する場合もある。
【中学生】各大会規定に則り、第一指定形を演武し、選考が決定しない状況において、第二指定形を演武し、選考する場合もある。
(2) 組手競技
各大会規定に則り、1分30秒フルタイム、4ポイント差、ただしバルにて終了する場合もある。
※防具については、各カテゴリー全空連規定に準ずるものに限る。
8. 選考学年 新年度 各男女 小学5年生から中学3年生まで(現・小学4年生から中学2年生まで)
9. 受験資格 (1)全空連・都空連の会員である者。
(2)ジュニア強化選手としての義務を果たせる者。
(3)中学生においては、下記のいずれかの資格を有するもの
①居住地が東京都にある者。
②学校教育法第1条に規定する学校の所在地が東京都にある者。
10. 推薦方法 (1)各区都市連盟より、新小学5年生から新中学3年生までの形・組手の上位、男女2名ずつの選手が推薦資格を有する。
(2)中空連加盟校は、別枠で各学年、各種目男女3名ずつの選手が推薦資格を有する。
(3)形・組手競技に重複して推薦できる。
(4)前年度のジュニア強化選手から委員推薦された者。
11. 申込方法 (1)所定の区都市推薦申込用紙に必要事項を記入の上、各区都市が一括して申し込む。
(2)中空連加盟校は、別紙にて学校ごとに申し込む。
(3)ジュニア強化委員推薦選手については、別紙、委員推薦選手用申込用紙にて直接申し込む。
区都市推薦、中空連加盟校推薦と重複しないように注意してください。別紙参照。
※ 必ず新学年で申込みをしてください。学年間違いは出場できません。
12. 申込締切 令和2年2月29日(土)必着(小学生、中学生共) ※期限を過ぎた申込は受け付けられません。

13. 申込先 【メール】

nakamura.katsuhide@kuuyuukai.com

【郵送】

〒107-0052 東京都港区赤坂2-20-13-2

(一社)東京都空手道連盟ジュニア強化委員会 事務局 中村豪秀 宛

14. 参加費 1種目2,000円/人

各区郡市、中空連加盟校ごとに一括してお振込ください。

尚、振込票の写しを申込書とあわせてご送付願います。

【振込先】

三井住友銀行 三鷹支店 普通:7197748

東京都空手道連盟ジュニア強化部 町田直和

15. その他

(1) 空手衣 よく洗濯された白の空手衣であること。

胸、袖、背のマーク類は白の布で隠すこと。(テーピング等は認めない。)

(2) 各コート脇の点呼によりエントリーチェックとします、遅れた場合は失格となります。

※ただし学校行事などでやむを得ず遅れる場合はその旨を申込の際に書面で提出してください。

(3) 上記、推薦人数以上の申込が可能か否かのお問い合わせは受け付けられません。

(4) 合格した中学生は、彩の国杯東京都代表選考会に原則、無条件で出場することが出来ます。

(5) 問い合わせはジュニア強化委員会事務局まで、中空連には問い合わせの電話をしないこと。

(6) 各区郡市理事長の責任において選考会に出場する選手全員へ要項をコピーして配布してください。

(7) 選考会のため一切の撮影は禁止です。

(8) 出場者は各自の責任において健康診断を受け、医者の許可を受けておくこと。

(9) 出場者が競技中負傷した場合は、主催者において応急処置をいたします。

(10) 選考会には必ず本人加入の健康保険証を持参すること。各自で保険加入のこと。

(11)ジュニア強化委員推薦選手は、2月8日(土)強化練習会において申込みの受付を行います。