

(一社) 東京都空手道連盟 令和2年度

強化選手選考会及び関東大会代表選手選考会実施要項

1. 名称：令和2年度 一般社団法人東京都空手道連盟強化選手選考会及び関東大会代表選手選考会
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
4. 日時：令和2年4月26日(日) 【一般】午前9時受付 午前9時30分開始
【少年・団体形】午後1時受付 午後1時30分開始

5. 選考種目並びに選考人数

5-1-令和2年度強化選手

- (1) 形 競 技 (ア) 成年男子個人形 (イ) 成年女子個人形 (ウ) 少年男子個人形
(エ) 少年女子個人形 (オ) 男子団体形 (カ) 女子団体形
(ア) (イ) (ウ) (エ) 各4名程度 (オ) (カ) 各1チーム

- (2) 組 手 競 技 (ア) 成年男子
a. 軽量級-65kg b. 中量級-75kg c. 重量級+75kg
(イ) 成年女子
a. 軽量級-55kg b. 重量級+55kg
(ウ) 少年男子 (エ) 少年女子 各3~5名

5-2-関東大会代表選手

- (1) 形 競 技 (ア) 成年男子個人形 2名 (イ) 成年女子個人形 2名 (ウ) 少年男子個人形 2名
(エ) 少年女子個人形 2名 (オ) 男子団体形 1チーム (カ) 女子団体形 1チーム

- (2) 組 手 競 技 (ア) 成年男子 a. 軽量級 2名 b. 中量級 2名 c. 重量級 2名
(イ) 成年女子 a. 軽量級 2名 b. 重量級 2名
(ウ) 少年男子 2名 (エ) 少年女子 2名

5-3-関東ブロック大会代表選手(形選手のみ)

- (1) 形 競 技：5-2 関東大会代表選手より各 上位1名

6. 競技規定：公益財団法人 全日本空手道連盟競技規定、選考申し合わせ事項により行う。

7. 選考方法：以下の通り競技を行い、選考委員会が選考する。

(1) 形 競 技：技規定に則り指定形(第1指定形又は第2指定形)を1つ、得意形リストから1つ行う。

(2) 組 手 競 技：競技規定に則り個人戦を行う。

8. 審判員：審判員は、(一社)都空連公認審判員編成団による。

- 9.障害処置：(1) 本選考会出場者は、各自の責任において健康診断を受け、医者 of 許可を受けておくこと。
(2) 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。
(3) 本選考会には必ず本人加入の健康保険証を持参すること。

- 10.推薦資格：(1) 下記のいずれかの資格を有するもの
(ア) 居住地が東京都にある者。
(イ) 勤務地が東京都にある者。
(ウ) 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。
(エ) 東京都内の中学校か高等学校を卒業して「ふるさと制度」が適用になる者。

(2) 全空連・都空連の会員である者。
(選考会時点で都空連会員でない者は会員になっていただきます。)
(3) 強化選手としての義務を果たせる者。
(4) 公認段位を取得している者
(注：成年選手の少年段位は認めません。)

- 11.推薦方法：(1) 各区都市連盟の理事長が各種目ごと2名(1チーム)の選手を推薦する。
(2) 高体連同年度の新人戦ベスト8を推薦する。
(3) 前年度東京都空手道選手権大会以上の大会に於いて各種目ベスト4までの選手を推薦する。
(4) 形・組手競技に重複して推薦できる
(5) 高体連・学連の各高校・大学から推薦できる。
(6) 前年度強化選手及び準強化選手 ※準強化選手制度はなくなります。

- 12.申込方法：所定の推薦申込用紙に必要事項を記入の上、各区都市または学校責任者が一括して申し込む。

13.申込締切：**令和2年4月10日(金) 必着**

- 14.申 込 先：〒166-0001 東京都杉並区阿佐谷北2-14-4 阿佐谷北口ビル 2F
電話03-3223-9002 FAX03-3223-9007
(一社) 東京都空手道連盟事務局 選手強化委員会 安藤 宛

- 15.そ の 他：(1) 保護具… J K F メンホー・拳サポーター・マウスピース・ファールカップ
・インステップガード・シンガード・胴プロテクター
(2) 空手衣 よく洗濯された白の空手衣で胸マーク等一切入らぬもの。
(3) 受付時間に遅れた場合は失格となりますので、特に注意すること。