

# (一社)東京都空手道連盟 平成27年度 ジュニア強化選手選考会実施要項

1. 名称 平成26年度 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 平成27年3月7日(土) 開始時間午後**1時30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 指定形から1つ、2名同時打ち  
(2)個人 組手競技 **1分間フルタイム、4ポイント差**、ただしベルにて終了する場合もある。  
※ **シンガード・インステップガードを必ず着用する事**
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. 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、医者の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。各自で保険加入のこと。
8. 選考方法 (1)形競技 競技規定に則り第1指定形及び第2指定形から1つ行いジュニア強化委員が選考する。  
(2)組手競技 競技規定に則り個人戦を行い、ジュニア強化委員が選考する。
9. 選考学年 平成26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)
10. 受験資格 (1)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。  
(2)全空連・都空連の会員である者。  
(3)ジュニア強化選手としての義務を果たせる者。
11. 推薦方法 (1)各区郡市連盟より、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)形・組手競技に重複して推薦できる。  
(3)平成26年度のジュニア強化選手から委員推薦された者。
12. 申込方法 (1)所定の**区郡市**推薦申込用紙に必要事項を記入の上、各区郡市が一括して申し込む。  
(2)別紙、ジュニア強化**委員**推薦選手については委員推薦選手用申込用紙にて直接申込をさせて下さい。区郡市推薦選手と重複しないように注意してください。別紙参照。  
※ **必ず平成27年度の新学年**で申し込みをしてください。学年間違いは出場できません。
13. 申込締切 **平成27年2月28日(金)必着のこと。期限を過ぎた申込は受け付けられません。**
14. 申込先 住所：〒108-0073  
東京都港区三田1-1-17-2階 皆思道場内  
(一社)東京都空手道連盟 ジュニア強化委員会 事務局 加藤 巧 090-7027-2123
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。原則、胸マーク等一切入らぬもの。  
(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下さい。**  
(3)防具について、**新中学1年生はリバーシブル拳サポーターでも赤青拳サポーターでも出場できる。**  
**インステップガード・シンガードは必ず着用のこと。**  
(4)推薦選手は2名ですので2名以上の申込が可能か否かのお問い合わせには受け付けられません。  
(5)**合格した中学生は、はまなす杯東京代表選考会に原則、無条件で出場することが出来ます。**  
(6)問い合わせはジュニア強化委員会事務局まで、全空連には問い合わせの電話をしない事。  
(7)各区郡市幹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おコピーして配布して下さい  
(8)選考会のためビデオ撮影は禁止です。