

(一社)東京都空手道連盟 平成29年度 強化選手選考会実施要項

1. 名称 平成29年度 一般社団法人東京都空手道連盟強化選手選考会
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
4. 日時 平成29年4月15日(土) 一般 午前9時半(受付) 午前10時 開始  
少年・団体形 午後1時半(受付) 午後2時 開始
5. 選考種目 並びに選考人数
 

(1) 形競技	(ア) 成年男子個人形	(イ) 成年女子個人	(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) 各競技 補充		(オ)・(カ) 1チーム

  

(2) 組手競技	(ア) 成年男子		
	a. 軽量級-65kg 補充	b. 中量級-75kg 補充	
	c. 重量級+75kg 補充		
	(イ) 成年女子		
	a. 軽量級-55kg 補充	b. 重量級+55kg 補充	
	(ウ) 少年男子	3~5名	
	(エ) 少年女子	3~5名	
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
 

(1) 形競技	(ア) 競技規定に則り指定形を1つ、自由形を1つ行う。 (イ) (ア)により選考委員会が選考する。
(2) 組手競技	(ア) 競技規定に則り個人戦を行う。 (イ) (ア)により選考委員が選考する。
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。
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。
  - (3) 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) 前年度の強化選手から選手強化委員会が推薦する。(別紙参照)
  - (4) 前年度の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。
  - (5) 形・組手競技に重複して推薦できる
  - (6) 強化委員会推薦高校・大学からの推薦する。
12. 申込方法 所定の推薦申込用紙に必要事項を記入の上、各区郡市が一括して申し込む。
13. 申込締切 平成29年4月11日(火)必着のこと。
14. 申込先 〒181-0013 東京都三鷹市下連雀4-16-6 教空会内  
電話(FAX)0422-26-7431 選手強化委員会 事務局 町田直和  
携帯 090-9848-8729
15. その他
  - (1) 保護具 JKFメンホー・拳サポーター・マウスピース・ファールカップ 女子・少年=胴プロテクター
  - (2) 空手衣 よく洗濯された白の空手衣え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。
  - (4) 推薦者は、必ず住民票・全空連・都空連会員証のコピーと筆記用具を持参すること。**