

第40回空手道古武道演武大会及び第19回団体組手選手権大会 実施計画

1. 主 旨 沖縄が世界に誇る貴重な文化であり、伝統武道である空手道・古武道を国内外にアピールするとともに、空手道の継承、普及・発展並びに空手道をとおして青少年育成に寄与することを目的とする。
2. 主 催 沖縄県空手道連盟
3. 後 援 (公財)全日本空手道連盟 沖縄県文化観光スポーツ部 (公財)沖縄県スポーツ協会
那覇市 沖縄タイムス社 琉球新報社 守礼堂
4. 開催日 **令和7年3月2日(日)午後2時～4時(開場午後1時30分)**
5. 会 場 沖縄県立武道館アリーナ
6. 出場者 沖縄県空手道連盟加盟道場 沖縄尚学学園 沖縄県警察本部
※剛柔流協会、小林流協会、世界松林流、沖縄県上地流空手道連盟、劉衛流龍鳳会は各道場を取りまとめて1団体とし、代表者で申し込みを行ってください。
7. 申 込 別紙 演武申込書 [締切 令和7年1月17日(金) 厳守お願いします]
8. 演武時間 理事の会派は7分(入退場合)、その他の会派は5分(演武1題、入退場合)とする。
※20名以下の団体は各コート同時演武とする。
※演武時間が予定より超過する団体があります。**演武時間厳守**をお願いします。
9. チケット 大人 1,000円 小人 500円
10. 大会パンフレット 500円(当日販売) 500部作成
※道場団体写真掲載：大会パンフレットに道場団体写真掲載します。
希望する道場団体は写真を下記宛送付またはデータ送信して下さい。
11. 広 告 A4版 ①表・裏表紙：5万円 ②1ページ：4万円
③2分の1ページ：2万円 ④4分の1ページ：1万円
※協賛も受け付けます。一口5千円(大会パンフレットに氏名掲載)
12. 分担金 理事の分担：広告可 一律5万円(八重山・中高体連は3万円)
参加道場の分担：協賛・広告可 最低1万円

13. 参加・広告申込

〒900-0015 那覇市久茂地2丁目4番23号
(株)池宮商会 空手道大会準備室 池宮城 拓 宛
本人携帯電：090-3794-0426 データ送信先：seisaku@ikemiya.com

※お願い ①広告の申込は上記へメールまたは郵送して下さい。

(FAX は不鮮明のためご遠慮下さい。)

②参加申込・広告申込・原稿締切 令和7年1月17日(金) 厳守

14. 協賛・広告費振込 「団体名」で下記へ振り込んで下さい。

振込先 名義 沖縄県空手道連盟 会計 長嶺 守栄
口座 沖縄銀行高橋支店 普通 1607409

協賛・広告費 振込締切 大会パンフレット到着後1週間以内

15. 問合せ先

沖縄剛柔流空手道協会 事務局次長 上原正也
携帯電話：070-5272-8407 Email：mu-401@mco.ne.jp

沖縄剛柔流空手道協会 事務局長 三津間 壘
携帯電話：090-5477-5437 Email：blackbelt-loui22@sweet.ocn.ne.jp

～駐車場について協力依頼～

役員駐車場・・・役員理事・補助員引率・審判員専用(駐車券有り)

演武参加者・・・一般駐車場をご利用下さい。

第40回沖縄県空手道・古武道演武大会

申込用紙

演武 種目	演武者氏名（団体・個人）		所要 時間	演武内容の説明
	指揮者名	9		
		段級		
	1	11		
	2	12		
	3	13		
	4	14		
	5	15		
	6	16		
	7	17		
8	18			
	指揮者名	9		
		段級		
	1	11		
	2	12		
	3	13		
	4	14		
	5	15		
	6	16		
	7	17		
8	18			
	指揮者名	9		
		段級		
	1	11		
	2	12		
	3	13		
	4	14		
	5	15		
	6	16		
	7	17		
8	18			

申込先 データ送信先 seisaku@ikemiya.com

〒900-0015 那覇市久茂地2丁目4番23号

(株)池宮商会 空手道大会準備室 担当 池宮城 拓 宛

本人携帯電話 090-3794-0426 FAX 098-861-0072

不足の場合はコピーしてご利用ください。

※ 申込締切：令和7年1月17日(金) 厳守

令和6年12月吉日

各位

沖縄県空手道連盟
会長 平良 慶孝
(公印省略)

広告のお願い

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素から県民の伝統武道、空手道・古武道の普及・発展にご尽力くださり、また、本連盟活動にご理解とご協力を賜り心からお礼申し上げます。今や空手道は世界各地に普及し、国際的な武道スポーツとして承認されております。本連盟では「第40回沖縄県空手道・古武道演武大会」を令和7年3月2日(日)に県立武道館アリーナにて開催致します。

時節柄、ご出費多々の事と恐縮しておりますが、大会をより一層盛り上げて頂きたいと広告のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

◎広告サイズの内容

A4版冊子 (500部印刷)

- (1) 表・裏表紙・・・・・・・・50,000円
- (2) 1ページ・・・・・・・・40,000円
- (3) 2分の1ページ・・・・・・・・20,000円
- (4) 4分の1ページ・・・・・・・・10,000円

申込先 〒900-0015 那覇市久茂地2丁目4-23
 TEL 090-3794-0426
 FAX 098-861-0072
 (株)池宮商会 担当 池宮城 拓 宛て
 データ送信先 seisaku@ikemiya.com

①広告申込 FAX不可(郵送・持参して下さい)
又は、データ送信してください。

②広告申込締切：令和7年1月17日(金)厳守

※大会1週間前までには、大会事務局より大会パンフレットを郵送いたします。

広告を確認の上、大会パンフレット到着後1週間以内に下記宛お振込みをお願いいたします。

振込先	名義	沖縄県空手道連盟	会計	長嶺 守栄
	口座	沖縄銀行高橋支店	普通	1607409

第40回沖縄県空手道・古武道演武大会

広告申込用紙

1. 氏名(会社名) _____ 印 Tel(職) _____

2. 連絡先 住所: _____ TEL: _____

3. 広告の金額: _____万円

----- 切 り 取 り -----

お願い：①広告の申し込みはFAXでは原稿が不鮮明なので
ご遠慮願います。

②広告申込締切：令和7年1月17日(金)

③申し込み用紙と広告の原稿を下記まで郵送又はメール送信
願います。

④前回と同じ原稿であれば、その旨FAXでお知らせください。

申込先	〒900-0015 那覇市久茂地2丁目4-23
	TEL 090-3794-0426
	FAX 098-861-0072
	(株)池宮商会 空手道大会準備室
	担当 池宮城 拓

データ送信先 seisaku@ikemiya.com

沖縄県空手道連盟 第19回団体組手選手権大会 実施要項

1. 名称 沖縄県空手道連盟 第19回団体組手選手権大会
2. 主催 沖縄県空手道連盟
3. 後援 (公財)全日本空手道連盟・沖縄県文化観光スポーツ部・
(公財)沖縄県スポーツ協会・那覇市・沖縄タイムス社・琉球新報社・守礼堂
4. 目的 沖縄県における組手競技の活性化、選手強化、並びに新たな選手の発掘を目的とする。
5. 日時 令和7年3月2日(日) 09時00分 開場・選手役員集合
09時45分～団体組手競技(1回戦～決勝)
※ 決勝戦まで行う。
6. 会場 沖縄県立武道館
7. 競技種目 男子団体組手(5人制+補欠3名) 女子団体組手(3人制+補欠2名)
8. チーム編成 道場、会派、大学等で構成し、原則として参加は2チームまでとする。また、出場選手は全て沖縄県空手道連盟所属道場の会員であること。尚、高校生及び18歳未満の選手は出場できない。
9. 競技規定 (公財)全日本空手道連盟組手競技規定及び沖縄県空手道連盟審判団申し合わせ事項による。
10. 競技方法
 - (1) 組手
 - ①試合開始前にオーダー用紙を提出すること。
 - ②チーム編成は男子3人、女子2人でも参加可能。(前詰めする必要はない)
 - ③競技時間は男子2分、女子1分30秒 フルタイムとする。
 - ④勝敗は競技時間内に6ポイント先取りした場合、並びに競技終了後に得点の多い者、同点の場合は先取がある者を勝ちとする。延長戦は行わない。
 - ⑤初戦のみ全員戦う。それ以降は勝敗が決した時点で終了する。但し、勝数同数の場合は、内容で決定する。内容も同じであれば、代表戦を行う。代表戦で同点先取がない場合は審判の旗判定とする。
 - (2) 安全具 赤青拳サポーター、ボディプロテクター、JKFメンホー及びファールカップ(男子のみ)を各自で準備し必ず着用すること。違反者は失格とする。
インステップガード、シンガードの着用も義務付ける。
 - (3) 服装
 - ①監督はトラックスーツとする。腕章を右腕上部に装着すること。
 - ②選手は競技規程にあった清潔な白の空手衣を着用すること。
 - ③胸マークはチームで統一する。
 - ④金属類ヘアバンド、ヘアピン等は一切認めない。
 - ⑤安全具は選手各自で準備すること。赤青帯は大会本部にて準備するが、各自持参の帯も認める。
11. 審判員 (公財)全日本空手道連盟公認全国並びに地区審判員により構成する。不足が生じた場合は沖縄県空手道連盟公認県審判員で補充する。

12. 傷害処置及び対策

①選手は、本大会前に各自の責任に於いて健康診断を受け医師の出場許可を受けておくこと。

②医師及び看護婦を配置し、競技中負傷した場合は、応急処置を行う。

13. 参加資格

- (1) 監督・選手共に沖縄県空手道連盟の加盟道場団体に所属していること。
- (2) 別紙「新型コロナウイルス感染拡大防止ガイドライン」を遵守し、大会当日に「健康状態申告書」を提出する者

14. 参加料

- ①1チーム 男子10,000円
女子 5,000円
- ②申し込み締切日までに、下記口座宛にチーム名で振り込むこと。
(振込のない場合は、受け付けません(抽選致しません))

③振込先

名義	沖縄県空手道連盟 会計 長嶺 守栄
口座	沖縄銀行高橋支店 普通預金 No.1607409

振込締切 令和7年1月17日(金) 厳守

15. 大会保険

出場選手はスポーツ安全保険に加入しておくこと。申込時にその写しを提出すること。

16. 表彰

①優勝、準優勝、3位(2チーム) チームに賞状及び盾を贈呈する。

17. 参加申し込み

(1) 申込方法 所定の用紙(チーム名、選手名)に記入し、及びスポーツ安全保険の写しを下記宛送付下さい。(但し、FAXでの申し込みは受け付けません。)

(2) **申込締切 令和7年1月17日(金) 午後5時必着**

(3) 申込先

〒900-0015 那覇市久茂地2丁目4番23号 〈株〉池宮商会 空手道大会準備室 池宮城 拓 電話 090-3794-0426 FAX 098-861-0072 データ送信先 seisaku@ikemiya.com
--

18. 組合わせ抽選

大会実行委員会にて行う。

19. 問合せ先

沖縄剛柔流空手道協会 事務局次長 上原 正也 本人携帯電話：070-5272-8407 Email： stepwg-g510v3@softbank.ne.jp
沖縄剛柔流空手道協会 事務局長 三津間 壘 携帯電話：090-5477-5437 Email： blackbelt-loui22@sweet.ocn.ne.jp

20. その他注意事項

- (1) 大会開催中はフロアに選手、指定された監督以外は入ってはいけない。
- (2) 監督は各チーム1名とする。2チーム参加の場合は監督を別に定めることができる。
- (3) 参加費の未納及びスポーツ安全保険の写しの提出がない場合は出場できません。

●会場作成協力・・・選手団は朝9時集合し、会場作成に協力お願いします。

沖縄県空手道連盟 第19回団体組手選手権大会 申込書

団体名：

代表者氏名

代表者連絡先

男子団体組手(チーム)		女子団体組手(チーム)	
監督	氏名 連絡先()	監督	氏名 連絡先()
選手氏名		選手氏名	
1		1	
2		2	
3		3	
4		補欠	
5		補欠	
補欠			
補欠			
補欠			

※男子は 5名 + 補欠3名, 女子は 3名 + 補欠2名 (高校生参加不可)

※2チーム参加の場合はコピーして使用して下さい。()内にA・Bチーム標記をして下さい。

審判員	氏名		全国	地区	県
	氏名		全国	地区	県
	氏名		全国	地区	県
* 県審判員講習会受講者に限る。 * 審判員区分は○で囲んでください。					

申込締切 令和7年1月17日(金) 午後5時必着【スポーツ安全保険の写し】添付すること。