

第5回全九州マスターズ空手道選手権大会

- 主催 全日本空手道連盟九州地区協議会・鳥栖市・SAGA2024 鳥栖市実行委員会
- 共催 (一社)福岡県空手道連盟・長崎県空手道連盟・(一社)熊本県空手道連盟・
(一社)大分県空手道連盟・(一社)宮崎県空手道連盟・(一社)鹿児島県空手道連盟・
沖縄県空手道連盟
- 主管 (一社)佐賀県空手道連盟
- 後援 公益財団法人全日本空手道連盟・佐賀県・公益財団法人佐賀県スポーツ協会・
鳥栖市スポーツ協会・NHK佐賀放送局・サガテレビ・はっぴとすビジョン・
佐賀新聞社・西日本新聞社(予定)
- 会場 鳥栖市民体育館 (佐賀県鳥栖市宿町 926 番地 Tel 0942-85-3632)
- 日時 令和 6年 3月 17日 (日)
8:00 開場・受付 9:30 開会式 15:00 閉会式
8:30 審判会議 10:00 形競技開始
9:00 監督会議 13:00 組手競技開始

7. 種別 [種目] 年齢は令和5年4月1日現在とする

《男子》 [組手1部] 40歳～44歳	[形1部] 40歳～49歳
[組手2部] 45歳～49歳	[形2部] 50歳～59歳
[組手3部] 50歳～54歳	[形3部] 60歳～69歳
[組手4部] 55歳～59歳	[形4部] 70歳以上
[組手5部] 60歳～64歳	
[組手6部] 65歳～69歳	
[組手7部] 70歳以上	
《女子》 [組手1部] 35歳～39歳	[形1部] 35歳～44歳
[組手2部] 40歳～44歳	[形2部] 45歳～54歳
[組手3部] 45歳～49歳	[形3部] 55歳以上
[組手4部] 50歳～54歳	
[組手5部] 55歳以上	

- ※ 参加選手の申込人数制限は設けない。ただし、参加者の人数によっては種別を変更することもある。
- ※ 3名未満は種目を統合し、4名以上はトーナメント、3名はリーグ戦とする。
- ※ 監督については、各都道府県1名とする。

8. 競技上の規定及び方法

競技は、(公財)全日本空手道連盟競技規定(2023年4月初版)に基づき行う。また、競技方法は次の通りとする。

- (1) 男子組手個人戦、女子組手個人戦
 - ① トーナメント方式とする。
 - ② 3位決定戦を行わない。
 - ③ 競技時間はフルタイム2分とする。
 - ④ 勝負は6ポイント差とする。
- (2) 男子形個人戦、女子形個人戦

- ① 得点制で行う。
- ② 第1ラウンドは2つのグループに分け、形1つを演武し、得点が与えられる。
- ③ 出場者が4名の場合は、第2ラウンドを決勝戦とする。
- ④ 出場者が3名以下の場合は、第1ラウンドのみとする。
- ⑤ 第1ラウンドは第1指定形もしくは第2指定形のなかから選ばなければならない。
- ⑥ 第2ラウンド以降は全空連得意形リストの中から選ばなければならない。
- ⑦ 一度演武した形は繰り返し演武することはできない。
- ⑧ 出場者が3名以下の場合は、全空連得意形リストの中から演武するものとする。

(3) **審判員は、各県4名を推薦し派遣することとする。**

尚、各県から推薦する審判員は地区組手審判員及び県形審判員以上の資格を有すること。
不足する場合は開催県の（一社）佐賀県空手道連盟が選出し委嘱する。

9. 参加資格、年齢基準及び所属都道府県

全日本空手道連盟会員登録者で、かつ公認段位の所持者であり、下記に該当する者。

- (1) 令和5年4月1日現在で、前記「8種別（種目）」に該当する年齢の者。
- (2) 都道府県空手道連盟の選出を受けた者。
- (3) 所属する都道府県に在住または在勤の者。
- (4) 監督については、全日本空手道連盟公認全国・地区審判員と日本スポーツ協会公認空手道コーチ1、コーチ2、コーチ3、コーチ4のいずれかの資格を有する者。
- (5) 選手は監督を兼ねることができる。
- (6) 監督、選手を兼ねている者が出場する場合、その競技のみの臨時の監督を当該県から出すことができる。但し、上記(4)の資格を有するものとし、事前に九州地区協議会議長に別紙申請書により申し出る義務を有する。（臨時監督のIDは用意しない）

10. 表彰

各種目（部）の第1位から第3位までの者に、それぞれ賞状と賞品を授与する。

11. 参加料

1人：5,000円 ※ 出場種目に関係なく1人の参加料。（監督専任者を除く）

※納入後の参加料は返金しない。

※地震・風水害等により大会を中止した場合、旅費・宿泊費の補償はしない。

12. 参加申し込み方法

(1) 各県空手道連盟は、参加希望者を取りまとめ参加資格、種目年齢の規定に従い、所定の参加申込書を**令和6年2月2日（金）必着**にて、（一社）佐賀県空手道連盟に送付すること。**期限以降の受付は一切行わない。**（併せてEメールを送信すること。）

参加料は各県空手道連盟が取りまとめて、参加申込と同時に下記指定口座に納入すること。

◆ 申込書送付先

一般社団法人佐賀県空手道連盟

〒840-0016 佐賀市南佐賀三丁目11番15号 佐賀東高校

事務局長 森 康 斉 宛

Email: y-mori@saga-karate.com

◆ 参加料送金先

ゆうちょ銀行 総合口座 記号：17740 番号：20487771

名義：（一社）佐賀県空手道連盟

（ゆうちょ銀行以外の金融機関から振込む場合）

店名：七七八（読み ナナナハチ） 店番：778

普通預金 2048777

名 義:(一社)佐賀県空手道連盟

- (2) 参加申込み締切り後の選手の交代は、認めない。
※ 出場費は必ず各県連から一括して振り込むこと。

13. 参加上の注意

- (1) 形・組手競技とも選手は、全空連認定の青・赤帯を着用するものとする（帯は各自で用意すること。主催者側では用意しない）。また、組手競技では、危険防止のため全日本空手道連盟指定の安全具（ニューメンホー [V以上]、拳サポーター [赤・青]、ボディプロテクター、シンガード、インステップガード [赤・青]、セーフティーカップ「女子は除く」）を各自で用意すること。（シンガード、インステップガードは日本スポーツマスターズ大会に準じ義務付け。）
- (2) 選手の服装は、開会式、競技中、表彰式とも空手衣とするが、監督は全空連検定ジャージとする。
- (3) 選手は、自ら健康診断を受診する等の健康状態の把握に努めること。また、競技実施前、実施中に体調の変化を感じた場合には、自ら競技の棄権を申し出ること。
- (4) テーピング等の使用は、大会ドクターに診断を受け主審の許可を得ること。（メディカルカードを大会事務局にて準備します。）
- (5) 事故発生の場合、主催者は応急処置を行い、必要に応じて医療機関に移送するが、その後の責任は負わない。
- (6) 大会選手の大会期間中の偶然かつ急激なケガを補償するため選手各人において別途傷害保険に加入すること。
- (7) 選手は、保険証を持参すること。
- (8) 緊急時対応のため、各県の代表者は全参加者の緊急時連絡先を把握しておくこと。
- (9) 薬を常時服用している場合、服用している薬が分かるもの（お薬手帳等）を必ず携行すること。
- (10) 胸マークは、各都道府県名を表記した下記規格のものを左胸に堅く縫着すること。
 - ①サイズは、縦20cm×横10cm以内とする。
 - ②文字は、楷書体・黒色・縦書きとする。

14. そ の 他

- (1) 組合せ抽選会 合和6年 2月9日（金）
- (2) 宿泊について

宿泊を希望される方は別紙【宿泊・弁当申込書】に必要事項を記載のうえ直接、(株)TEAMにお申し込み下さい。

【申し込み・問合せ先】

株式会社 TEAM (チーム) 本社配宿管理センター 担当：用松
TEL：096-237-6763 FAX：096-237-6764
E-mail：yoyaku@k-team.jp

- (3) 弁当について

弁当を希望される方は別紙【宿泊・弁当申込書】に必要事項を記載のうえ直接、株式会社TEAMにお申し込みください。
弁当代金：600円（お茶付き）

※ 宿泊費ならびにお弁当代金は、宿舎決定通知書及び請求書が申込責任者に送付されますのでご指定口座にお支払願います。