

第 54 回全日本空手道選手権大会 沖縄県予選会

実施要項

1. 主催 (一社) 沖縄県空手道連盟
2. 日時 令和 8 年 8 月 15 日 (土) 開始式 10 時 00 分
※選手は朝 9 時集合で会場設営にご協力下さい
3. 会場 沖縄県空手会館
4. 種目 男女組手
5. 競技規則 (公財) 全日本空手道連盟の競技規定及び本予選会申し合わせ事項
6. 競技方法
 - ① トーナメントまたはリーグ戦方式で行う。
 - ② 敗者復活及び 3 位決定戦は行わない。
 - ③ 男女ともに 3 分間、8 ポイント差とする。
 - ④ 出場数によって競技方法を変更することもある。
7. 選考基準

<個人組手> トーナメントまたはリーグ戦において優勝した者

<団体組手> ①男子 5～7 名、女子 3～4 名を選出する。

②基本的に個人組手の選出者含む上位入賞者とする。

③戦術・技術・代表選手としての姿勢など総合的に判断して選出

④その他、選手強化委員会が推薦する者とする。
8. 組手安全具について
 - ① 拳サポーター (WKF 又は全空連承認の赤色・青色のもの)
※令和 5 年 1 月 16 日付け「組手競技における拳サポーターの使用基準について (通知)」を参照のこと
 - ② マウスピース
 - ③ ボディプロテクター (WKF 又は全空連承認のもの)

- ④ インステップガード・シンガード（WKF 又は全空連承認の赤色・青色）
- ⑤ セーフティーカップ（男子選手のみ）
- ⑥ チェストガード（女子選手のみ）

※安全具は選手各自において用意すること。

※安全具に不備のある選手は出場することができない

9. 出場資格

- ① 沖縄県空手道連盟の加盟道場の会員及び全空連会員登録しているもの。
- ② 選手は、令和 8 年度以内に満 16 歳の誕生日を迎え、全空連公認段位取得者であること。

10. 保険

出場選手は各団体でスポーツ安全保険（学校保険）に加入しておくこと。加入していない選手は出場できない。

11. 参加申込

- ① （一社）沖縄県空手道連盟 HP より所定の参加申込用紙をダウンロードし、必要事項を入力する。
- ② 上記①の「申込用紙」を 1 部作成・印刷し、代表者（所属長）の決済（公印）を受け、PDF 化する。
- ③ 上記②の「PDF ファイル」を令和 8 年 7 月 31 日までに下記のアドレス（2ヶ所）へメールで送信する。

データ送付先↓

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">・ 国吉真太郎 kuniyoshi@okisho.ed.jp・ 比嘉弘輝 higahiroki0203@gmail.com |
|--|

12. 参加料 ①3,000円/人

※各道場団体で一括して振り込むこと。(団体名での振り込みとする)

②申込締切日 令和8年7月31日(金)までに下記口座に振り込むこと。(振り込みがない場合は抽選いたしません)

③振込先

琉球銀行 本店 普通 1 1 9 1 5 7 4 口座名義 沖縄県空手道連盟 会計 長嶺守栄
--

13. 本大会日程

12月12日：男女団体形、男女団体組手（東京武道館）

12月13日：男女個人形、男女個人組手（日本武道館）

【問い合わせ】

選手強化委員会 国吉真太郎 比嘉弘輝

TEL：090-1945-7404

Mail：higahiroki0203@gmail.com